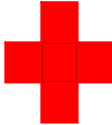


Einrichtung: DRK Kindertagesstätte „Purzelbaum“ Rehden	Anlage zum Betreuungsvertrag	 Deutsches Rotes Kreuz
---	--	--

Hiermit möchte(n) ich/wir folgende Betreuungszeiten für mein/unser(e) Kind(er) zum nächst möglichen Termin in Anspruch nehmen.

Ab _____ nehme(n) ich/wir folgende Betreuungszeiten für
Datum eintragen

mein(e)/unser(e) Kind _____ in Anspruch.
Name des Kindes/der Kinder

_____ Regelgruppe: 8.00-14.00 Uhr

_____ Integrationsgruppe: 8.00-13.00/14.00 Uhr

_____ Ganztagsgruppe: 8.00-15.00 Uhr

_____ Frühdienst: 7.00-8.00 Uhr

_____ Mittagsdienst: 13.00-14.00 Uhr

Bitte hier Ihre gewünschte Betreuungszeit eintragen!

Montag – Freitag: von _____ bis _____ Uhr mit Mittagessen

Einzelne Tage unter Vorbehalt!

Montag: von _____ bis _____ Uhr mit Mittagessen

Dienstag: von _____ bis _____ Uhr mit Mittagessen

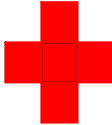
Mittwoch: von _____ bis _____ Uhr mit Mittagessen

Donnerstag: von _____ bis _____ Uhr mit Mittagessen

Freitag: von _____ bis _____ Uhr mit Mittagessen

Ort/Datum

Unterschrift d. Personensorgeberechtigten

Einrichtung: DRK Kindertagesstätte „Purzelbaum“ Rehden	Anlage zum Betreuungsvertrag	 Deutsches Rotes Kreuz
---	--	--

Hiermit möchte(n) ich/wir folgende Betreuungszeiten für mein/unser(e) Kind(er) zum nächst möglichen Termin in Anspruch nehmen.

Ab _____ nehme(n) ich/wir folgende Betreuungszeiten für
Datum eintragen

mein(e)/unser(e) Kind _____ in Anspruch.
Name des Kindes/der Kinder

- _____ Krippengruppe mit Platzsharing 08.00-14.00 Uhr Anmeldung ab 3 Tage - 5 Tage
- _____ Krippengruppe 08.00-14.00 Uhr Anmeldung 5 Tage
- _____ Frühdienst: 07.00- 08.00 Uhr
- _____ Mittagsdienst 14.00-15.00 Uhr

In beiden Krippengruppen nehmen die Kinder am Mittagessen teil!

Bitte hier Ihre gewünschte Betreuungszeit eintragen!

Montag – Freitag: von _____ bis _____ Uhr

Einzelne Tage für die Gruppe mit Platzsharing!

Montag: von _____ bis _____ Uhr

Dienstag: von _____ bis _____ Uhr

Mittwoch: von _____ bis _____ Uhr

Donnerstag: von _____ bis _____ Uhr

Freitag: von _____ bis _____ Uhr

Ort/Datum

Unterschrift d. Personensorgeberechtigten