

## Änderungsauftrag für die gemeindliche Kinderkrippe St. Peter

Bamergasse 1, 85241 Hebertshausen



### Gesamtleitung der gemeindlichen Kindertagesstätten:

Gabriele Giosele, Telefon: 08139/7475, Fax: 08139/801345, E-Mail: [giosele@hebertshausen.de](mailto:giosele@hebertshausen.de)

### Einrichtungsleitung der Kinderkrippe:

Roswitha Wagner, Telefon: 08139/801392, Fax: 08139/9359186, E-Mail: [wagner@hebertshausen.de](mailto:wagner@hebertshausen.de)

Meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_

Besucht derzeit die Kinderkrippe St. Peter.

Ich/wir bitte/n ab dem 01. \_\_.20\_\_ um folgende Änderung

O der Buchungszeiten und somit um Anpassung der mtl. Elternbeiträge:

	ab			bis						
	7.00 Uhr	7.30 Uhr	8.00 Uhr	14.00 Uhr	14.30 Uhr	15.00 Uhr	15.30 Uhr	16.00 Uhr	16.30 Uhr*	16.30 Uhr*
Montag										
Dienstag										
Mittwoch										
Donnerstag										
Freitag										

O der hinterlegten Adresse, Telefonnummer, Mobil-Nr., E-Mail, etc.

Neu:

---

---

O Anerkennung der Geschwisterermäßigung

**Die Schwester/der Bruder** \_\_\_\_\_

besucht bereits  die Kinderkrippe St. Peter

den Kindergarten St. Peter

O der Bankverbindung für die Einzugsermächtigung  
**Bitte hierfür das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!!!**

O Meine/unsere Tochter, /mein/unser Sohn \_\_\_\_\_ wird ab dem  
\_\_\_\_. \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ die Kinderkrippe St. Peter nicht mehr besuchen.

**Hinweis:**

Bitte teilen sie uns Änderungen zum Besuch der Kinderkrippe St. Peter bis spätestens zum 25. des vorhergehenden Monats (z.B. Änderungen für November bis 25. Oktober des Jahres) mit, damit wir diese entsprechend zeitgemäß berücksichtigen können. Die jeweils von Ihnen für Ihr Kind gebuchten Zeiten sind für jeden vollen Monat verbindlich.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten