

Buchungsabruf Krippe „Kleine Einsteins“

| | |
|---------------------------------------------|--------------|
| Name des Kindes | Geburtsdatum |
| Name der Eltern (Personensorgeberechtigten) | |
| Anschrift | |

Das Geschwisterkind _____, geb. am _____ besucht folgende Einrichtung:

- Krippe Kleine Einsteins
 Kita Die Strolche
 Kita Kinderwelt
 Kita Pffikus
 Kiga Regenbogen
 Kiga Schnirkelschnecke
 Krippe Spatzennest
 Kita Villa Kunterbunt

Angaben zur Buchung:

Diese **Buchungsänderung** wird vorgenommen zum: _____

Folgende Buchungszeiten sowie die Teilnahme an der Mittagsverpflegung werden verbindlich gebucht:

Hinweis: Es können nur halbe bzw. volle Stunden gebucht werden. Eine Mindestbuchung von 4,1 Stunden täglich ist verpflichtend.

| | Bringzeit von | Kernzeit | Abholzeit bis | Tages- stunden |
|------------------------|------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|
| Montag | | 8:30 Uhr – 12:00 Uhr | | |
| Dienstag | | 8:30 Uhr – 12:00 Uhr | | |
| Mittwoch | | 8:30 Uhr – 12:00 Uhr | | |
| Donnerstag | | 8:30 Uhr – 12:00 Uhr | | |
| Freitag | | 8:30 Uhr – 12:00 Uhr | | |
| | | | Summe Wochenstunden | |
| Öffnungszeiten: | Mo. – Do. Fr. | 07:30 Uhr – 16:30 Uhr 07:30 Uhr – 15:30 Uhr | durchschnittliche Tagesstunden | |

Hinweis: Die Teilnahme am Mittagessen in der Krippe ist verpflichtend zu buchen.
Bitte beachten Sie, dass in der Zeit von 12:00 Uhr bis 14:00 Uhr Ihr Kind nicht abgeholt werden kann.
Eine Buchung bis 4,0 Stunden wird vom Träger nicht angeboten.

Ich/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben sowie die Kenntnisnahme der Gebühren der Kindertageseinrichtungen Ottobrunn GmbH. Weiterhin habe/n ich/wir von der Konzeption der Kindertageseinrichtung Kenntnis genommen und akzeptiere/n die Inhalte und Festlegungen.
Abweichungen von den vereinbarten Buchungszeiten sind von den Eltern unverzüglich mitzuteilen.

Ort/Datum/Unterschrift **beider** Personensorgeberechtigten

Ort/Datum/Unterschrift Träger

Vom Träger auszufüllen:

| | | |
|---------------------------|---------------|----------------------|
| Eingetragen Adebis | Datum: | Unterschrift: |
|---------------------------|---------------|----------------------|