



## Buchungsabruf Kindergarten „Die Strolche“

Name des Kindes	Geburtsdatum
Name der Eltern (Personensorgeberechtigten)	
Anschrift	

Das Geschwisterkind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_ besucht folgende Einrichtung:

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kiga Kinderwelt        | <input type="checkbox"/> KiGa Die Strolche       | <input type="checkbox"/> KiGa Villa Kunterbunt | <input type="checkbox"/> Kiga Pfiffikus  |
| <input type="checkbox"/> Hort Kinderwelt        | <input type="checkbox"/> Hort Die Strolche       | <input type="checkbox"/> Hort Villa Kunterbunt | <input type="checkbox"/> Kiga Regenbogen |
| <input type="checkbox"/> KiGa Schnirkelschnecke | <input type="checkbox"/> Krippe Kleine Einsteins | <input type="checkbox"/> Krippe Spatzennest    |  |

**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*

	Bringzeit von	Kernzeit	Abholzeit bis	Tages- stunden	Mittags- verpflegung (ankreuzen)
<b>Montag</b>		9:00 Uhr – 13:00 Uhr			
<b>Dienstag</b>		9:00 Uhr – 13:00 Uhr			
<b>Mittwoch</b>		9:00 Uhr – 13:00 Uhr			
<b>Donnerstag</b>		9:00 Uhr – 13:00 Uhr			
<b>Freitag</b>		9:00 Uhr – 13:00 Uhr			
				<b>Summe Wochenstunden</b>	
<b>Öffnungszeiten:</b> Mo. – Do.		08:00 Uhr – 17:00 Uhr			
Fr.		08:00 Uhr – 16:00 Uhr			
				<b>durchschnittliche Tagesstunden</b>	

**Hinweis:** Die Teilnahme am Mittagessen ist bei einer Besuchszeit von mehr als 6 Stunden bzw. einer Anwesenheit von länger als 13:00 Uhr verpflichtend zu buchen.

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:**

<b>Eingetragen Adebis</b>	<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift:</b>
---------------------------	---------------	----------------------