

Umbuchungsformular

Krippe gewünscht ab _____	Kindergarten gewünscht ab _____
-------------------------------------	-------------------------------------------

Familienname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Gruppe	

Unsere neuen Buchungszeiten:

Bitte ankreuzen:	Bringzeit	Abholzeit
Montag	<input type="radio"/> 7.15 Uhr <input type="radio"/> 8.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr (Kiga)	<input type="radio"/> 12.30 Uhr <input type="radio"/> 13.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr <input type="radio"/> 15.00 Uhr <input type="radio"/> 16.00 Uhr
Dienstag	<input type="radio"/> 7.15 Uhr <input type="radio"/> 8.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr (Kiga)	<input type="radio"/> 12.30 Uhr <input type="radio"/> 13.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr <input type="radio"/> 15.00 Uhr <input type="radio"/> 16.00 Uhr
Mittwoch	<input type="radio"/> 7.15 Uhr <input type="radio"/> 8.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr (Kiga)	<input type="radio"/> 12.30 Uhr <input type="radio"/> 13.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr <input type="radio"/> 15.00 Uhr <input type="radio"/> 16.00 Uhr
Donnerstag	<input type="radio"/> 7.15 Uhr <input type="radio"/> 8.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr (Kiga)	<input type="radio"/> 12.30 Uhr <input type="radio"/> 13.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr <input type="radio"/> 15.00 Uhr <input type="radio"/> 16.00 Uhr
Freitag	<input type="radio"/> 7.15 Uhr <input type="radio"/> 8.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr (Kiga)	<input type="radio"/> 12.30 Uhr <input type="radio"/> 13.00 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr <input type="radio"/> 15.00 Uhr

Die Kirchenstiftung Zur Heiligen Familie behält sich vor, die Beiträge nach Empfehlung der Caritas anzugleichen.

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

 Ort, Datum

 Unterschrift beider Erziehungsberechtigten