

# BUCHUNGSÄNDERUNG HAUS FÜR KINDER WALDMAUS



Kind \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Änderung ab \_\_\_\_\_

## Auszug aus der Benutzungs- und Gebührensatzung

### Änderungen der Buchungszeit

Änderungen der Buchungszeiten können nur jeweils zum Monatsbeginn schriftlich unter Einhaltung einer vier-wöchigen Frist beantragt werden. Bei Buchungszeitenänderungen muss ein triftiger Grund genannt werden.

### Mittagessen

Die entsprechenden Essenstage sind durch die Personensorgeberechtigten zum Beginn des Betreuungsjahres zu buchen. Änderungen können nur jeweils zum Monatsbeginn schriftlich unter Einhaltung einer vier-wöchigen Frist beantragt werden. Bei der Beantragung der Änderung muss ein triftiger Grund genannt werden.

### **Buchungszeit mit Angabe GRUND**

Mindestbuchungszeit beträgt drei Tage (über 15 Wochenstunden); die Buchungstage sollen hintereinanderliegen

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b><u>Bringzeit</u></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>Abholzeit</u></b>					
12.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Mittagessen 4,25 Euro mit Angabe GRUND** \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Montag - Freitag	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---	---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Bei Änderungen in den Kontodaten füllen Sie bitte ein neues SEPA-Lastschriftmandat aus.

Saaldorf-Surheim, \_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigten

