

Anhang 2

Änderung der Betreuungszeiten

Kindertagespflegeperson: _____

Angaben zum Kind:

Familiename	
Vorname	

Änderung der Betreuungszeit erfolgt zum: _____
(i.d.R. zum 1. des Monats)

Gründe für die Änderung der Betreuungszeit:

Betreuungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Std. / Woche
von						
bis						
Summe						

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r 1

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r 2

Unterschrift der Kindertagespflegeperson

Zurück an:

AWO-Kindertagespflege
Hauptstraße 43
85579 Neubiberg
oder per Mail an: kindertagespflege@awo-kvmucl.de

Stand: 14. Juli 2021