

Gewünschte Betreuungsform

Für mein Kind: (Name) _____
wünsche ich für das Kindergartenjahr 2008 / 2009 folgende Betreuungsform

Modell 1 (Regelbetreuung)

Montag	8.00 -12.00	13. 30 – 16.00	6,5 Stunden
Dienstag	8.00 -12.00	13. 30 – 16.00	6,5 Stunden
Mittwoch	8.00 -12.00	13. 30 – 16.00	6,5 Stunden
Donnerstag	8.00 -12.00	13. 30 – 16.00	6,5 Stunden
Freitag	8.00 -12.00	X	4 Stunden
<i>zusammen:</i>			30 Stunden

Modell 2 A (Regelbetreuung, 1/2stündig verlängerter Vormittag, drei Nachmittage)

Montag	7.30 -12.00 oder 8.00 – 12.30	X (oder 13.30 -16.00)	4,5 Stunden
Dienstag	7.30 -12.00 oder 8.00 – 12.30	13. 30 – 16.00	7 Stunden
Mittwoch	7.30 -12.00 oder 8.00 – 12.30	13. 30 – 16.00	7 Stunden
Donnerstag	7.30 -12.00 oder 8.00 – 12.30	13. 30 – 16.00 (oder X)	7 Stunden
Freitag	7.30 -12.00 oder 8.00 – 12.30	X	4,5 Stunden
<i>zusammen:</i>			30 Stunden

Modell 2 B (Regelbetreuung, ganzständig verlängerter Vormittag zwei Nachmittage)

Montag	7.30 -12.30	X	5 Stunden
Dienstag	7.30 -12.30	13. 30 – 16.00	7,5 Stunden
Mittwoch	7.30 -12.30	13. 30 – 16.00	7,5 Stunden
Donnerstag	7.30 -12.30	X	5 Stunden
Freitag	7.30 -12.30	X	5 Stunden
<i>zusammen:</i>			30 Stunden

Modell 3 (sechs Stunden vormittags); erhöhter Gebührensatz

Montag	7.30 -13.30	X	6 Stunden
Dienstag	7.30 -13.30	X	6 Stunden
Mittwoch	7.30 -13.30	X	6 Stunden
Donnerstag	7.30 -13.30	X	6 Stunden
Freitag	7.30 -13.30	X	6 Stunden
<i>zusammen:</i>			30 Stunden

Datum _____

Unterschrift _____