

# ÄNDERUNG

## der Betreuungszeiten an der betreuten Grundschule Flintbek

### Eltern / Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Name des zu betreuenden Kindes: \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

### NEUE BETREUUNGSZEITEN:

Betreuungszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7.00 – 8.00					
12.00 – 13.00					
12.00/13.00-14.00					
12.00/13.00-15.00					
12.00/13.00-16.00					

Wg. Berufstätigkeit im Schichtdienst kann nur folgender pauschaler Monatsbedarf angemeldet werden:

Tage / Monat für die Zeit von:

7.00 – 8.00 Uhr

12.00 Uhr – 13.00 Uhr

12.00/13.00 Uhr – 14.00 Uhr

12.00/13.00 Uhr – 15.00 Uhr

12.00/13.00 Uhr – 16.00 Uhr

Die geänderten Betreuungszeiten gelten ab dem 01.02.200\_\_\_\_ / 01.09.200\_\_\_\_.

Mein / Unser Kind besucht zum gewünschten Änderungstermin die Klassenstufe .

**Änderung der Betreuungszeiten im Laufe des Schuljahres  
(NUR im gesonderten Ausnahmefall!) ab \_\_\_\_\_**

**unter Berücksichtigung folgender Begründung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern / des Erziehungsberechtigten