



Antrag auf Modulwechsel

Mein/Unser Kind _____ geb. am _____
Vor- und Nachname des Kindes Geburtsdatum

wird derzeit betreut von _____ Uhr bis _____ Uhr mit / ohne Mittagessen
 in der Kita _____

Ich/Wir beantragen ab _____ / _____ eine Änderung in das Modul:
Monat Jahr

- | <u>Betreuungsmodul</u> | <u>(Betreuungszeit, Teilnahme am Mittagessen)</u> | <u>für Altersstufe</u> |
|--|--|------------------------|
| <input type="radio"/> U2 Modul 1 | (von 07:00 bis 12:00 Uhr, ohne ME) | nur, wenn 1 Jahr alt |
| <input type="radio"/> U2 Modul 2 | (von 07:00 bis 13:00 Uhr, mit ME) | nur, wenn 1 Jahr alt |
| <hr/> | | |
| <input type="radio"/> U3 / Ü3 Modul 1 | (von 07:30 bis 12:30 Uhr, ohne ME) | ab 2 Jahre alt |
| <input type="radio"/> U3 / Ü3 Modul 2 | (von 07:00 bis 13:00 Uhr, mit oder ohne ME) | ab 2 Jahre alt |
| <hr/> | | |
| <input type="radio"/> Modul 3 | (von 07:00 bis 15:00 Uhr, mit ME) | alle Altersklassen |
| <hr/> | | |
| <input type="radio"/> Modul 4 | (Mo – Do von 07:00 bis 16:30 Uhr und
Fr von 7:00 bis 15:00 Uhr, mit ME) | ab 2 Jahre alt |
| <hr/> | | |
| <input type="radio"/> Ü3 Modul 5 | (Mo – Do von 13:00 bis 16:30 Uhr und
Fr von 13:00 bis 15:00 Uhr, ohne ME) | ab 3 Jahre alt |

Gemäß § 6 Absatz 4 und § 8 Absatz 3 und 4 der Satzung über die Betreuung von Kindern in den Kitas in der Stadt Florstadt sind für **die Buchung der Module 2 – 4 Bedarfsnachweise vorab erforderlich**. Mir/Uns ist bekannt, dass nach § 2, Abs. 2 d) der Gebührensatzung für Kindertagesstätten der **erste Modulwechsel gebührenfrei** ist. Für jeden weiteren Modulwechsel bis zum Ende der Betreuungsvereinbarung ist eine Gebühr in Höhe von **10 €** zu zahlen, die zur nächsten Fälligkeit berechnet wird.

 Datum Erziehung-/Sorgeberechtigte/r Erziehung-/Sorgeberechtigte/r

1. Kita _____ Eingangsdatum: _____

geprüft und genehmigt geprüft und abgelehnt

ggf. Begründung _____

 Datum Kita Leitung

2. Hauptverwaltung – Kindertagesstätten: Eingangsdatum: _____

Bedarfsnachweis ausreichend nicht ausreichend nicht erforderlich

Ggf. Begründung: _____

Bearbeitungsvermerk: SEPA Gültigkeit geprüft _____ Änderungsbescheid ausgestellt _____

 Datum Sachbearbeiter/in Kopie an Kita _____