



Platzierungsänderungswunsch

(bitte pro Kind ein Formular ausfüllen)

KINDERKRIPPE OLTEN
SONNHALDE · HAGMATT

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____

Gruppe: _____

Bisheriger Betreuungsplan

	Vormittags inkl. Frühstück 6:30 – 11:30 Uhr	Mittags inkl. Mittagessen 11:30 – 12:45 Uhr	Nachmittags inkl. Zvieri 12:45 – 18:00 Uhr	KiGa Begleitung am Mittag 12:45-13:15 Uhr
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Platzierungswunsch – gewünscht ab: _____

	Vormittags inkl. Frühstück 6:30 – 11:30 Uhr	Mittags inkl. Mittagessen 11:30 – 12:45 Uhr	Nachmittags inkl. Zvieri 12:45 – 18:00 Uhr	KiGa Begleitung am Mittag 12:45-13:15 Uhr
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Eine Betreuung am Mittag kann nur zusammen mit einer Vormittags- oder Nachmittagsbetreuung angeboten werden. Eine Kindergartenbegleitung am Mittag ist nur notwendig, wenn eine anschliessende Betreuung am Nachmittag nicht erwünscht ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Durch die Krippe auszufüllen)

Bestätigung: _____

Gewünschte Belegung möglich ab: _____

Datum: _____ Unterschrift (Krippenleitung): _____