

○ Anerkennung Geschwisterermäßigung

Die Schwester/ der Bruder:

- besuchen bereits
- die Kinderkrippe St. Peter
 - den Kindergarten St. Peter

○ Änderung Adressdaten (Telefonnummer, Mobil, E-Mail, etc.)

NEU: _____

- Änderung Bankverbindung (Bitte neues SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!!!--> zu finden auf der Homepage Gemeinde Hebertshausen)
-

- Meine/unsere Tochter/ mein/ unser Sohn wird ab dem __.__.____ die Kinderkrippe St. Peter nicht mehr besuchen.
-

Hinweis: Bitte teilen sie uns Änderungen zum Besuch des Kinderkrippe St. Peter bis spätestens zum 25. des vorhergehenden Monats (z.B. Änderungen für November bis 25. Oktober des Jahres) mit, damit wir diese entsprechend zeitgemäß berücksichtigen können. Die jeweils von Ihnen für Ihr Kind gebuchten Zeiten sind für jeden vollen Monat verbindlich.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r