



Kindergarten: _____

VERLÄNGERUNG DER ÖFFNUNGSZEIT
Kindergartenjahr 2020/2021

Vornamen des Jungen/des Mädchens: Nachname:

☐ M ☐ W Geburtsdatum: Geburtsort:

Steuernummer

Name des Erziehungsverantwortlichen:

Name der Erziehungsverantwortlichen:

Der/die Erziehungsverantwortliche beantragt, an folgenden Tagen die Verlängerung der Öffnungszeit verbindlich beanspruchen zu können:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ bis 16.00 Uhr ☐ bis 17.00 Uhr

☐ Freitag bis

☐ Arbeitsgründe Arbeitszeiten Vater

Arbeitszeiten Mutter

☐ sonstige Gründe

.....

Die Landesregierung trifft auf der Grundlage der Anzahl begründeter Anträge und je nach Stellenverfügbarkeit bis Mai 2020 eine Entscheidung zum Angebot der Verlängerten Öffnungszeit. Die Entscheidung wird den Erziehungsverantwortlichen darauffolgend zur Kenntnis gebracht.

Es wird darauf hingewiesen, dass bei einer zu geringen Inanspruchnahme die Verlängerung der Öffnungszeit während des Kindergartenjahres gekürzt oder auch zurückgenommen werden kann.

Datum:

Der/die Erziehungsverantwortliche:

entgegengenommen von

Die beauftragte Leiterin