



ANFRAGE ZUSATZTAGE / TAUSCHTAGE

Name und Vorname Kind / Kinder : _____

Zusatztag/e

Bitte Wochentage angeben!

Datum / Daten : _____

Betrag: (Auszufüllen durch Kita „Königskind“ GmbH)

Sie erhalten in Kürze die Rechnung per E-Mail und begleichen diese mit folgender Zahlungsoption:

- Ich begleiche den Betrag in bar, bis spätestens zum Rechnungszahltermin.
- Ich begleiche den Betrag auf das PostFinance Konto: IBAN CH54 0900 0000 1526 4390 3 bis spätestens zum Rechnungszahltermin.

Tauschtag/e (max. 2 Tage innerhalb eines Monats / 30 Tage)
Können frühestens 1 Monat vorher definitiv bestätigt werden

Datum / Daten : _____ statt _____

_____ statt _____

_____ statt _____

_____ statt _____

_____ statt _____

Unterschrift Eltern : _____

Auszufüllen durch Kita „Königskind“ GmbH

- Kann bewilligt werden
- Kann leider nicht bewilligt werden; am angefragten Datum wird bereits die volle Anzahl Kinder betreut

Unterschrift Kita „Königskind“ GmbH : _____