

# Gesuch Pensenänderung

## Gesuch Pensenänderung für:

KiBiZ Kita .....

Name Kind .....

Name Eltern .....

Ab wann .....

### *Pensum alt:*

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> GT

### *Pensum neu:*

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> GT

**Datum** .....

**Eltern** .....

**Unterschrift(en)**

Bitte leiten Sie das Gesuch an die Kitaleitung weiter.