

Name und Anschrift des Kindergartenträgers:


\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

**An den  
Landrat  
- Jugendamt 51/2 -  
z. Hd. Frau Deutz-Ruppert/Frau Gorzawski  
52348 Düren**

Betr.: Mitteilung der Öffnungszeiten für das Kindergartenjahr 2010 / 11  
der Kindertageseinrichtung:

Bezug: Rundschreiben vom 01.09.2004, Az. 51/2 - 51 15 05

Es ist beabsichtigt, die unter Betreff genannte Tageseinrichtung im Kindergartenjahr 2010/11 wie folgt zu öffnen bzw. zu schließen:

**Tägliche Öffnungszeit:**

	Vormittag	Nachmittag	durchgehend
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

**Übermittagbetreuung:**

Anzahl der durchschnittlich über Mittag betreuten Kinder:

Es wird keine Übermittagbetreuung angeboten.

Begründung:

Blocköffnung:

Anzahl der Kinder über Mittag (nur im Block)

**Schließung während der Ferien:**

**Osterferien** (geschlossen) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vertretung erfolgt durch die Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_ Kinder benötigen eine Betreuung  
(Anzahl)

Kein Bedarf der Eltern für eine Vertretungsregelung:

Elternversammlung am \_\_\_\_\_

**Sommerferien** (geschlossen) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vertretung erfolgt durch die Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_ Kinder benötigen eine Betreuung  
(Anzahl)

Kein Bedarf der Eltern für eine Vertretungsregelung:

Elternversammlung am \_\_\_\_\_

**Herbstferien** (geschlossen) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vertretung erfolgt durch die Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_ Kinder benötigen eine Betreuung  
(Anzahl)

Kein Bedarf der Eltern für eine Vertretungsregelung:

Elternversammlung am \_\_\_\_\_

**Weihnachtsferien** (geschlossen) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Vertretung erfolgt durch die Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_ Kinder benötigen eine Betreuung  
(Anzahl)

Kein Bedarf der Eltern für eine Vertretungsregelung:

Elternversammlung am \_\_\_\_\_

Darüber hinaus sind folgende Schließungszeiten beabsichtigt:

Zeitraum/ Begründung:

Konnten Wünsche der Eltern hinsichtlich der Öffnungszeiten / Schließungszeiten nicht berücksichtigt werden?

nein

ja ( wenn ja, erfolgt eine gesonderte Abfrage)

Der Elternrat hat der Festlegung der Öffnungszeiten / Schließungszeiten

zugestimmt in seiner Sitzung am \_\_\_\_\_

nicht zugestimmt und abweichende Zeiten angeregt, über die kein Einvernehmen mit dem Träger hergestellt werden konnte.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Trägers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Vorsitzenden  
des Elternrates)

**Anschriften des Elternrates:**

<b>1) Elternratsvorsitzende(r):</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>2) Stellvertretende(r) Elternratsvorsitzende(r):</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	