

Geltendmachung auf Umwandlungstage nach § 21d Absatz 5 AVO

Nachname, Vorname:	
Geb.-Datum:	
Kita Name und Ort:	

Die Umwandlungstage mache ich geltend:

☐ für das Kalenderjahr

☐ dauerhaft bis auf Widerruf

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Antrag erhalten und Kopie an Antragsteller/in ausgehändigt.

Datum

Unterschrift Kindergartenleitung