

Name, Vorname		Datum
Straße, Postleitzahl, Ort		Telefon
Kinder- und Familienzentrum	Qualifikation (Berufsabschluss)	

KiTa Bremen
 Eigenbetrieb der Stadtgemeinde Bremen
Referat Personal
 Auf der Muggenburg 5
 28217 Bremen

Antrag auf Umsetzung

Hiermit beantrage ich meine Umsetzung zum

- nächsten Kindergartenjahr (1. August)
 Termin (TT.MM.JJ) _____

Beweggründe

- Ich möchte einen anderen fachlichen Schwerpunkt
 (Welchen?) _____

- Ich möchte einen Einrichtungswechsel um etwas Anderes kennenzulernen
 im Stadtteil/Region _____
 ggf. Kinder- und Familienzentrum _____
- Ich möchte eine Erhöhung/ Reduzierung der wöchentlichen Arbeitszeit.
 Stunden bisher _____ Stunden gewünscht _____
- Ich möchte einen anderen Einsatzort zur Verkürzung meines Arbeitsweges.
 (Stadtteil/Region) _____
 ggf. Kinder- und Familienzentrum _____

<u>Bemerkungen</u>

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift Antragsteller*in)

Referat Personal
 Kopie an die Regionalleitung am:
