

Anlage zum Betreuungsvertrag für Kindertageseinrichtungen der Stadt Frankenberg/Sa.

Name des Kindes: _____

Kindereinrichtung: _____

Buchungszeichen: _____

Beginn der Änderung ab: _____

Alleinerziehend*: Ja Nein

*Bitte nur ja ankreuzen, wenn Sie ohne einen Lebenspartner, also allein mit dem Kind in einer Wohnung leben!

Aufenthaltsdauer:

4,5 Std. 6,0 Std. 9,0 Std. länger als 9,0 Std.

Dauer des Aufenthaltes: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Sonstige Änderung: _____

Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten