

## 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