

Änderungsmeldung 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.

Sonstige Änderungen (Neue Wohnanschrift, Bankverbindung, Tel., etc.):

Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten