

## Änderungsmeldung als Anlage zum Betreuungsvertrag für Kindertageseinrichtungen der Stadt Frankenberg/Sa.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Kindereinrichtung: \_\_\_\_\_

Buchungszeichen: \_\_\_\_\_

Beginn der Änderung ab: \_\_\_\_\_

Änderungen werden immer zum ersten eines Monats wirksam.

Alleinerziehend\*:                      **Ja**                      **Nein**

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

Aufenthaltsdauer:

**6,0 Std.**

**9,0 Std.**

**bis 11,0 Std.**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten