

Änderungsmeldung zum Betreuungsvertrag für Kindertageseinrichtungen der Stadt Frankenberg/Sa.

Name des Kindes: _____

Kindereinrichtung: _____

Buchungszeichen: _____

Beginn der Änderung ab: _____

Familienverhältnisse:

alleinerziehend*: Ja Nein

*Bitte nur *Ja* ankreuzen, wenn Sie ohne eine(n) Lebenspartner(in) bzw. sonstige wirtschaftlich selbstständige volljährige Personen im Haushalt leben.

Wechselmodell**: Ja Nein

**Bitte nur *Ja* ankreuzen, wenn das Kind mit gleichen Zeitanteilen in zwei unterschiedlichen Haushalten betreut wird.

Tägliche Aufenthaltsdauer:

6,0 Std. 9,0 Std. bis 11,0 Std.

**Sonstige Änderungen (Neue Wohnanschrift, Bankverbindung, Tel.,
Änderung der Betreuungssituation eventueller Geschwisterkinder, etc.):**

Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten