Kita „Löwenzahn“, Zwönitztalstraße 12, 09235 Burkhardtsdorf

Änderungsmeldung

Hiermit möchte ich folgende Veränderung zum Betreuungsvertrag mitteilen bzw. anzeigen.
(Bitte zutreffendes ankreuzen und ggf. ausfüllen.)

Name des Kindes: .....

( ) Adressänderung: .....

.....

( ) Telefonnummer: .....

( ) Status des betreuenden Elternteils: ( ) Familie
( ) alleinerziehend

( ) Sorgerechtsregelung: ( ) gemeinsames Sorgerecht seit: .....
(Bitte Nachweis beibringen!) ( ) alleiniges Sorgerecht Mutter seit: .....
( ) alleiniges Sorgerecht Vater seit: .....

( ) abholberechtigte Personen

( ) hinzufügen: .....

( ) streichen: .....

( ) Betreuungsstunden: ab Monat/Jahr .....

( ) bis zu 10 Std. ( ) bis zu 9 Std. ( ) bis zu 8 Std.
( ) bis zu 7 Std. ( ) bis zu 6 Std. ( ) bis zu 4,5 Std.

Betreuungszeit: von.....Uhr bis.....Uhr

( ) neue Bankverbindung:

Dazu bitte ein neues SEPA-Lastschriftmandat einreichen. Dies ist bei der Einrichtungsleitung oder online unter www.burkhardtsdorf.de erhältlich.

....
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte