Kita „Löwenzahn“, Zwönitztalstr. 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 .....

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

Betreuungszeit: von……Uhr bis……..Uhr

( ) neue Bankverbindung für bestehendes Lastschriftmandat

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

.....
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte