

## Änderungsmitteilung – Kindergarten

Änderung ab (Datum): \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Die Änderung betrifft folgenden Punkt (Bitte Entsprechendes ankreuzen):

**neue Anschrift** \_\_\_\_\_

**neue Bankverbindung** \_\_\_\_\_

**Betreuungszeit**

bisher	neu
<input type="checkbox"/> 4,5 Stunden	<input type="checkbox"/> 4,5 Stunden
<input type="checkbox"/> 6 Stunden	<input type="checkbox"/> 6 Stunden
<input type="checkbox"/> 9 Stunden	<input type="checkbox"/> 9 Stunden
<input type="checkbox"/> 10 Stunden	<input type="checkbox"/> 10 Stunden
<input type="checkbox"/> 11 Stunden	<input type="checkbox"/> 11 Stunden

**Änderung des Sorgerechts** **neu**  allein sorgeberechtigt  gemeinsames Sorgerecht wird ausgeübt durch: *(Bitte Nachweis vorlegen!)*

1) Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mutter  Vater  Sonstige (z.B. rechtl. Vormund, Großeltern etc.)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

berufstätig:  ja  Vollzeit  Teilzeit  nein

2) Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mutter  Vater  Sonstige (z.B. rechtl. Vormund, Großeltern etc.)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

berufstätig:  ja  Vollzeit  Teilzeit  nein

**Änderung des Familienstandes** *(Bitte Nachweis bei Namenswechsel vorlegen!)*

geschieden seit \_\_\_\_\_  verheiratet seit \_\_\_\_\_

Wechselmodell  Alleinerziehend  Familienerziehend

Diese Änderung betrifft auch folgende Geschwisterkinder:

\_\_\_\_\_

**Änderung hinsichtlich beitragspflichtiger Kinder (1. und 2. Kind - Reihenfolge)**

Folgendes Geschwisterkind hat die Einrichtung gewechselt bzw. die Grundschule abgeschlossen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_