

FORMULAR ZUR ÄNDERUNG DER BETREUUNGSZEITEN

Ich/wir beantrage/n für mein(e)/unser(e) Kind(er):

Name	Vorname	Geburtsdatum	Einrichtung

ab dem: _____

folgende tägliche Betreuungszeiten: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Krippe/Kindergarten

Hort

- bis 4 Stunden
- bis 6 Stunden
- bis 7 Stunden*
- bis 8 Stunden*
- bis 9 Stunden*
- bis 10 Stunden*

- bis 2 Stunden
- bis 3 Stunden
- bis 4 Stunden
- bis 5 Stunden**
- bis 6 Stunden**
- bis 7 Stunden**

Grund der Änderung:

Antragsteller/in	Mutter/Personensorgeberechtigte	Vater/Personensorgeberechtigter
Familienname		
Vorname/n		
Wohnanschrift		
Telefon		
E-Mail		

*, ** Das Formular zur Prüfung des Rechtsanspruches

- habe/n ich/wir beigefügt
- wird nachgereicht bis zum

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigte/n