

# ÄNDERUNG ZUM BETREUUNGSVERTRAG IN EINER KOMMUNALEN KINDERTAGESEINRICHTUNG DER STADT KEMBERG

Eingangsstempel Stadtverwaltung

Name der Einrichtung

Name des Kindes

Änderung ab

Zutreffendes bitte ankreuzen und regelmäßige tägliche Betreuungszeit eintragen

bis zu 5 Stunden täglich  
in der Regel Vormittagsplatz  
bis zu 6 Stunden täglich  
in der Regel Vormittagsplatz

regelmäßige tägliche Betreuungszeit

bis zu 7 Stunden täglich  
bis zu 8 Stunden täglich  
bis zu 9 Stunden täglich  
bis zu 10 Stunden täglich  
bis zu 11 Stunden täglich

regelmäßige tägliche Betreuungszeit

Frühhort  
(von Öffnungszeit der Kindertageseinrichtung bis zum Unterrichtsbeginn)

Nachmittagshort - bis zu 4 Stunden täglich

Nachmittagshort - bis zu 5 Stunden täglich

(vom Schulse bis Ende der Öffnungszeit der Kindertageseinrichtung)

Ganztagsshort

(Früh- und Nachmittagshort)

## Geschwister im Krippen- und Kindergartenalter in den Kindertageseinrichtungen der Stadt Kemberg

Name/ Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Name/ Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Es wird bestätigt, dass mein/unser\* Kind in meinem /unserem\* Haushalt lebt.

\* Nichtzutreffendes bitte streichen

## Grund für die Veränderung

Arbeitslosigkeit

Erwerbstätigkeit

Ausbildung/Studium

persönliche Gründe \_\_\_\_\_

Wird der Kostenbeitrag durch \_\_\_\_\_ Eigenmittel oder durch den \_\_\_\_\_ Landkreis finanziert?

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Kenntnisnahme Kita: \_\_\_\_\_

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

(Bei alleinigem Sorgerecht ist eine Negativbescheinigung beizulegen)