



Name des Kindes _____ (Nachname, Vorname)

ÄNDERUNG PERSÖNLICHER DATEN

ÄNDERUNG DER BETREUUNGSZEITEN

Wir wünschen folgende Änderungen zum 1. _____ 20__:

Betreuungsumfang pro Woche:

- 30 Stunden
- 40 Stunden
- 50 Stunden

Betreuungszeiten: Unser Kind soll wie folgt betreut werden:

- Montag vonbis
- Dienstag vonbis
- Mittwoch vonbis
- Donnerstag vonbis
- Freitag vonbis

ÄNDERUNG ABHOLBERECHTIGTER PERSONEN

Wir wünschen für die unten genannte volljährige Person:

- Eintragung** in die Liste der Abholberechtigten Personen unseres Kindes.
- Streichung** aus der Liste der Abholberechtigten Personen unseres Kindes.

Frau/Herr

Nachname, Vorname: _____

Beziehung zum Kind:

- Großeltern; Tante/Onkel; _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Geburtsdatum: _____

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten