

# Antrag auf Änderung der Betreuung

Hiermit beantrage/n ich/wir,

Name/n der/des Sorgeberechtigten
Wohnort und Straße

für mein/unser Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

ab \_\_\_\_\_ (Monat / Jahr)

folgende Änderung

Wechsel der Einrichtung zu:

(bitte auswählen)

Begründung:

Erweiterung der Betreuungszeit auf

- ganzwöchig vormittags
- dreitägig vormittags am  Mo  Di  Mi  Do  Fr
- zusätzlich nachmittags am  Mo  Di  Mi  Do

Reduzierung der Betreuungszeit auf

- zweitägig vormittags am  Mo  Di  Mi  Do  Fr
- dreitägig vormittags am  Mo  Di  Mi  Do  Fr
- nachmittags zweitägig am  Mo  Di  Mi  Do
- keine Nachmittagsbetreuung

Datum:	Unterschrift der Sorgeberechtigten:	Unterschrift des Sorgeberechtigten:
--------	-------------------------------------	-------------------------------------

---

---

## Interne Bearbeitungsvermerke

- Bestätigung an Sorgeberechtigte/r      oder       Antrag abgelehnt
- Änderungsmitteilung an Einrichtung
- Änderungsmitteilung an Gemeindekasse      oder       keine Änderung
- 
-