

Änderungsmitteilung

AZ: FB QM.349.13-2

Kita Schrotewichtel Einrichtungsnummer: _____
 Börderübchen Einrichtungsnummer: _____ (ist von der Kita auszufüllen)

Änderungsmitteilung über die Betreuung und Versorgung in der Tageseinrichtung

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname des _____

Personensorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Die Art der Betreuung ändert sich ab: _____

Neu vereinbarte Betreuungsstunden

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> in der Zeit von 06:00 Uhr – 12:00 Uhr | bis 5 Stunden |
| <input type="checkbox"/> in der Zeit von 06:00 Uhr – 17:00 Uhr, bei Bedarf bis 18.00 Uhr | bis 6 Stunden |
| <input type="checkbox"/> in der Zeit von 06:00 Uhr – 17:00 Uhr, bei Bedarf bis 18.00 Uhr | bis 7 Stunden |
| <input type="checkbox"/> in der Zeit von 06:00 Uhr – 17:00 Uhr, bei Bedarf bis 18.00 Uhr | bis 8 Stunden |
| <input type="checkbox"/> in der Zeit von 06:00 Uhr – 17:00 Uhr, bei Bedarf bis 18.00 Uhr | bis 9 Stunden |
| <input type="checkbox"/> in der Zeit von 06:00 Uhr – 17:00 Uhr, bei Bedarf bis 18.00 Uhr | bis 10 Stunden |

Die **Betreuungszeit** wird montags bis freitags jeweils täglich in der Zeit

von _____ bis _____ Uhr in Anspruch genommen.

Änderungsgrund (bitte ankreuzen und Kurzerläuterung)

- | | | |
|--------------------------|------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | <u>Abgang</u> | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Einrichtungswechsel
innerhalb der AWO | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges | _____ |

Datum, Unterschrift Einrichtungsleitung
Stempel_____
Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigte*r