

Gemeinde Mühlenbecker Land

FD Kita- und Schulangelegenheiten

OT Mühlenbeck,

Liebenwalder Str. 1

16567 Mühlenbecker Land

E-Mail: Kita@muehlenbecker-land.de, Fax: 033056 – 841 70



Eingangsstempel

Antrag auf Änderung der Betreuungszeit

Bitte beachten Sie, dass Änderungen der Betreuungszeit zum 1. des Monats und einen Monat im Voraus zu beantragen sind (vgl. § 4 Abs. 3 Kitabeitragsatzung).

In begründeten Fällen und bei Änderungen innerhalb des festgestellten Betreuungsbedarfes, kann von der genannten Frist abgewichen werden.

1. Angaben zum Kind	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
2. Angaben zur Einrichtung	
Tagespflegeeinrichtung	
Kita/Hort	
3. Angaben zu den Eltern	
Name, Vorname Mutter	Name, Vorname Vater
Anschrift	Anschrift
Telefon-Nr.:	Telefon-Nr.:

Hiermit möchte/-n ich/wir die Betreuungszeit für o.g. Kind

zum 01. ____ . _____

ändern.

Bisherige Betreuungszeit : _____

Neue Betreuungszeit : _____

Begründung : _____

(Bei Änderungen der Betreuungszeit ist der Rechtsanspruch auf Betreuung, insbesondere bei einer Erhöhung der Betreuungszeit, erneut zu prüfen. Entsprechende Nachweise sind in Form von Arbeitgeberbestätigungen vorzulegen.)

Ich/wir versichere/-n, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir der Gemeinde Mühlenbecker Land Nachweise über die Richtigkeit der Angaben vorlegen muss/müssen. Änderungen in meinen/unseren Verhältnissen, die für die Bedarfsprüfung erheblich sind, teile/-n ich/wir unverzüglich mit.

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigter
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigter

Ort, Datum	Unterschrift Tagespflegeperson (bei Kita/Hort nicht notwendig)
------------	--