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 1 Monat im Voraus** zu beantragen sind (vgl. § 4 Abs. 3 Kitabeitragssatzung).
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	
Kindertageseinrichtung	

3. Angaben zu den Eltern	
Name, Vorname	Name, Vorname
aktuelle Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	aktuelle Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)
Telefon-Nr.	Telefon-Nr.
E-Mail	E-Mail

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