

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

Änderungsmitteilung

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

2. Angaben zur Einrichtung

Kindertageseinrichtung

Sehr geehrtes Team der Kitaverwaltung,

hiermit möchte/-n ich/wir sie über die Änderung meiner/-unserer wirtschaftlichen oder persönlichen Verhältnisse im Rahmen des Betreuungsverhältnisses meines/unseres o.g. Kindes informieren.

Folgende Änderungen sind eingetreten (bitte ankreuzen!)

<input checked="" type="checkbox"/>	Änderung der Einkommensverhältnisse Der Änderungsmitteilung sind die aktuelle Erklärung zum Einkommen inkl. der Einkommensnachweise beizufügen!
<input checked="" type="checkbox"/>	Änderungen der Anspruchsvoraussetzungen zur Ermittlung des Betreuungsbedarfes <input type="checkbox"/> Arbeitgeberwechsel (Nachweis Arbeitgeberbestätigung wird beigefügt!) <input type="checkbox"/> Kündigung des Arbeitsverhältnisses zum: _____ <input type="checkbox"/> Eintritt/ Ende Elternzeit (bei Bedarf Antrag auf Änderung der Betreuungszeit und Arbeitgeberbestätigung beigefügen!) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	Änderungen der persönlichen Angaben <input type="checkbox"/> Änderungen der Anschrift (Anmelde/- Ummeldebescheinigung wird beigefügt!) <input type="checkbox"/> Namensänderung nach Eheschließung (Nachweis Eheurkunde wird beigefügt!) <input type="checkbox"/> Namensänderung Kind (Bescheinigung des Standesamtes über die Namensänderung wird beigefügt!) <input type="checkbox"/> Änderungen der Telefonnummer (Elternteil/Nummer): _____ <input type="checkbox"/> Änderung der E-Mail-Adresse (Elternteil/E-Mail): _____ <input type="checkbox"/> Trennung der Eltern (Nachweis durch Anmelde/-Ummeldebescheinigung wird beigefügt!) Änderungen der Einkommensverhältnisse oder der Anspruchsvoraussetzung zur Ermittlung des Betreuungsbedarfes werden bei Bedarf beigefügt!

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



Änderungen der Personensorge für o.g. Kind

Der Nachweis erfolgt durch Vorlage der gemeinsamen Sorgerechtsklärung, dem Negativattest zur alleinigen Personensorge oder einem Beschluss des Amtsgerichtes!

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. Darüber hinaus gelten die Bestimmungen des Betreuungsvertrages.

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigter
------------	--

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigter
------------	--

Datenschutzerklärung

Ihre Personenbezogenen Daten werden nur dann erhoben, gespeichert, verändert, verarbeitet, übermittelt oder in einer sonstigen Weise genutzt, wenn dies durch Gesetz erlaubt ist. Ihre Anlagen werden auf der Grundlage des § 62 Abs. 1 SGB VIII i.V.m. § 1 Abs. 2 Kindertagesstättengesetzes des Landes Brandenburg in der derzeit geltenden Fassung erhoben, gespeichert und genutzt. Die Daten werden mit Kündigung und Ablauf der Archivierungsfristen gelöscht. Sie haben ein Recht auf Auskunft, Berichtigung oder Löschung Ihrer personenbezogenen Daten gem. §§ 15-17 Datenschutzgrundverordnung (DGSVO).

Anlagen

<input type="checkbox"/>	Kopie der Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/>	Kopie Sorgerechtsbeschluss
<input type="checkbox"/>	Kopie Negativattest (alleinige Personensorge)
<input type="checkbox"/>	Kopie Beschluss Amtsgericht
<input type="checkbox"/>	Erklärung zum Einkommen (inkl. Einkommensnachweise)
<input type="checkbox"/>	Antrag auf Änderung der Betreuungszeit
<input type="checkbox"/>	Meldebescheinigung
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: