

An die  
Stadt Oberharz am Brocken  
Markt 1 – 2  
38875 Oberharz am Brocken OT Elbingerode



## Änderungsantrag für die Kindertageseinrichtung

\_\_\_\_\_

**Ortsteil**

ab \_\_\_\_\_  
Veränderungsdatum (nur zum 1. eines Monats möglich- Antragsfrist mindestens 1 Monat vor Änderung)

bisherige Betreuungszeit \_\_\_\_\_

**neu gewünschte Betreuungszeit:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

**täglich bis zu 5 Stunden** (montags bis freitags 7 - 12 Uhr) oder \_\_\_\_\_

**täglich bis zu 8 Stunden** (montags bis freitags 7 - 15 Uhr) oder \_\_\_\_\_

**täglich bis zu 10 Stunden** (montags bis freitags im Rahmen der Öffnungszeiten)

**Hortplatz** (montags bis freitags Schulzeit bis zu 6 Stunden und in den Ferien bis zu 10 Stunden im Rahmen der Öffnungszeiten)

**nur Ferienbetreuung im Hort** (montags bis freitags bis zu 10 Stunden im Rahmen der Öffnungszeiten) Nur wöchentliche (montags bis freitags) Anmeldungen möglich.

**Sonstige Änderungen** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name des Kindes

\_\_\_\_\_

Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_

geboren am

\_\_\_\_\_

wohnhaft (Ort, Straße, Hausnummer)

Vater / Sorgeberechtigte\*r:

Mutter / Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

telefonisch erreichbar

\_\_\_\_\_

telefonisch erreichbar

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

E-Mail

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir verbindlich, dass ich/wir jede Änderung meiner/ unserer Familienverhältnisse, Wohnungswechsel und Namen dem Träger der Kindertageseinrichtung unverzüglich schriftlich mitteilen werde/n.

\_\_\_\_\_

Datum der Antragstellung

\_\_\_\_\_

Unterschrift Vater / Sorgeberechtigter \*

\* nichtzutreffendes bitte streichen

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter / Sorgeberechtigte \*