



Änderungserklärung Kindertageseinrichtungen

Die nachstehend genannten Daten werden ausschließlich zur Feststellung des Anspruchs in Bezug auf den Bedarf an der Förderung und Betreuung benötigt, gespeichert und bearbeitet. Sie sind der Stadt Leuna gegenüber abzugeben und unterliegen der Schweigepflicht. Zutreffendes ist bitte auszufüllen bzw. anzukreuzen.

Name des Kindes:

geboren am:

Name und Vorname der Mutter:

Name und Vorname des Vaters:

Name der besuchten Kindertageseinrichtung:

Es haben sich Änderungen auf Folgendes ergeben

Bitte entsprechend ankreuzen!

Namensänderung des Kindes

Namensänderung
der Mutter des Vaters

Änderung der Wohnanschrift

Änderung der familiären Verhältnisse durch

Trennung der Eltern

Zusammenziehen der Eltern

Mein/Unser neuer Bedarf stellt sich wie folgt dar:

Betreuungszeit ist im Kostenbeitragsverzeichnis geregelt

4 Stunden täglich
8 Stunden täglich

5 Stunden täglich
9 Stunden täglich

6 Stunden täglich
10 Stunden täglich

7 Stunden täglich

Antrag auf Geschwisterermäßigung, **außer Schulkinder**

Nachweis Kindergeldbezug in Kopie beigefügt

Einrichtung/Tagespflegestelle in der das Geschwisterkind betreut

Ab wann soll die Änderung Gültigkeit erlangen? Bitte Datum eintragen.

Änderung ab:

Abschließende Erklärung: Ich/Wir erkläre/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der o.g. Angaben. Hiermit verpflichte/n ich/wir mich/uns, jede eintretende Veränderung zu den vorstehenden Angaben unverzüglich, also innerhalb von drei Werktagen ab Bekanntwerden der Änderung, der Stadt Leuna, Rathausstraße 1 in 06237 Leuna, schriftlich anzuseigen.

Unterschrift nicht vergessen!

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigter/r