

# Änderungserklärung Kindertageseinrichtungen - Hort



Die nachstehend genannten Daten werden ausschließlich zur Feststellung des Anspruchs in Bezug auf den Bedarf an der Förderung und Betreuung benötigt. 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 des 1. Personensorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_

Name und Vorname des 2. Personensorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_

Name der besuchten Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_

Es haben sich Änderungen auf Folgendes ergeben

**Bitte entsprechend ankreuzen!**

Namensänderung des Kindes

\_\_\_\_\_

Namensänderung  
des/der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_

Änderung der Wohnanschrift

\_\_\_\_\_

Änderung der familiären Verhältnisse durch

\_\_\_\_\_

Trennung

Vermählung/zusammenlebend

\_\_\_\_\_

Mein/Unser neuer Bedarf stellt sich wie folgt dar:

Betreuungszeit ist im Kostenbeitragsverzeichnis geregelt

1 Stunde täglich     2 Stunden täglich     3 Stunden täglich

4 Stunden täglich     5 Stunden täglich     6 Stunden täglich

**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 anzuzeigen.

**Unterschrift nicht vergessen!**

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigter/r