



## Änderungsmitteilung

### Angaben zum Kind:

Name:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Vorname:		Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum / - ort:		
Straße / Hausnummer:		
Postleitzahl / Ort:		

### Antragsteller/innen:

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum/ - ort:		
Staatsangehörigkeit:		
Straße:		
Postleitzahl / Ort:		
Telefon:		
E-Mail:		

### Grund der Änderung:

- Abmeldung des o.g. Kindes
- Anzahl kindergeldberechtigter Kinder: \_\_\_\_\_ (Bitte Nachweis anfügen)
- Einrichtungswechsel nach:  „Krümmespatzen“  „Scharfenburggeister“
- Betreuungsumfang täglich:  halbtags (6:30 – 12:00)  ganztags
- Adressänderung
- sonstiges: \_\_\_\_\_

Änderung ab: \_\_\_\_\_ (Datum)

Hinweis: Eine Änderung des ursprünglich gewählten Betreuungsumfanges muss bei der Stadtverwaltung spätestens bis zum 15. eines Kalendermonats für den Folgemonat schriftlich beantragt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten  
(bei gemeinsamen Sorgerecht Unterschrift beider Elternteile)

Bitte nicht ausfüllen!

Änderung ab: \_\_\_\_\_ Unterschrift Leitung: \_\_\_\_\_  
Elternbeitrag: \_\_\_\_\_ Stempel: \_\_\_\_\_