



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: _____