

Änderungsmitteilungen

Die Angaben beziehen sich auf folgende/s Kind/er		
Name	Vorname	geb. am
Name	Vorname	geb. am

Unser Bedarf an Tagespflege hat sich geändert.
Wir benötigen für oben genanntes Kind (Kinder)
ab _____ bis _____ (Datum)
_____ Betreuungsstunden pro Woche.

**Änderung der
Betreuungszeiten**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							
<input type="checkbox"/> Zu unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst). In diesem Fall bitte Schichtplan beilegen.							
Grund (z.B. Ausweitung der Berufstätigkeit, Arbeitslosigkeit, Ferien etc.)							
Das Kind wird zusätzlich _____ Stunden Im Kindergarten/in der Kindertagesstätte betreut.				An wie vielen Tagen pro Woche wird das Kind in Tagespflege betreut?			

Die Tagespflege des Kindes (der Kinder) wurde /wird am _____ (Datum des letzten Tages) beendet.	<input type="checkbox"/> Tagespflege beendet
----------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

Bottrop, den _____

 Unterschrift der Mutter / des Vaters

 Unterschrift der Betreuungsperson