

Änderungserklärung / Ergänzung zur Vereinbarung über Bildung, Erziehung und Betreuung (Hort)



der/des Personensorgeberechtigten / Vertragspartner/s zum Bedarf an der Förderung des Kindes gem. § 3 Abs. 1 des 5. Gesetzes zur Änderung des Kinderförderungsgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt vom 19.12.2018 (Kinderförderungsgesetz - KiFöG)

Die nachstehend genannten Daten werden ausschließlich zur Feststellung des Anspruches in Bezug auf den Bedarf an der Förderung benötigt. Sie sind der Gemeinde Schkopau gegenüber abzugeben und unterliegen der Schweigepflicht.

Zutreffendes ist bitte auszufüllen bzw. anzukreuzen.

Name und Vorname des Kindes:	
geboren am:	
Name, Vorname 1. Personensorgeberechtigte(r) / Vertragspartner/in	
Telefonnummer/n:	E-Mail Adresse/n:
Name, Vorname 2. Personensorgeberechtigte(r) / Vertragspartner/in	
Telefonnummer/n:	E-Mail Adresse/n:
Name der besuchten Kindertageseinrichtung	

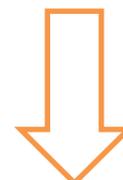
Mit Wirkung zu folgendem Datum soll die tägliche / wöchentliche Betreuungszeit geändert werden:

Änderung gültig ab:

- bis zu 4 Stunden täglich oder 20 Stunden wöchentlich
- bis zu 5 Stunden täglich oder 25 Stunden wöchentlich
- bis zu 6 Stunden täglich oder 30 Stunden wöchentlich
- bis zu 7 Stunden täglich oder 35 Stunden wöchentlich
- bis zu 8 Stunden täglich oder 40 Stunden wöchentlich



**Auf der nächsten Seite finden Sie weitere
Mitteilungen zur Änderung / Ergänzung.**



Es haben sich folgende Änderungen / Ergänzungen zur Vereinbarung in der Kindertageseinrichtung ergeben:

Namensänderung: (bitte neuen Namen eintragen / Nachweis beifügen)

des Kindes:

der/s 1. Personensorgeberechtigten/
Vertragspartner/in

der/s 2. Personensorgeberechtigten/
Vertragspartner/in

Änderung der familiären Verhältnisse durch: (Nachweis beifügen)

Eheschließung der Personensorgeberechtigten/Vertragspartner

Trennung der Personensorgeberechtigten/Vertragspartner

Zusammenziehen der Personensorgeberechtigten/Vertragspartner

Änderung des Sorgerechts

- sorgeberechtigt ist Frau / Herr:

- nachfolgend genannter Person wurde

das Sorgerecht entzogen:

das Sorgerecht zuerkannt:

Änderung der Wohnanschrift: (Kopie An- oder Ummeldebekätigung Einwohnermeldeamt)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

ggf. Ortsteil

sonstige / weitere Änderungen:

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 7 Werktagen ab Bekanntwerden der Änderung, der Gemeinde Schkopau, Schulstr. 18 in 06258 Schkopau, schriftlich anzuzeigen.

Unterschrift(en) der/des Personensorgeberechtigten / Vertragspartner/in/s:

Datum, Unterschrift/en

Unterschrift des Trägers (Verwaltung):

Datum, Unterschrift