

ANTRAG WECHSEL BETREUUNGSZEITEN VÖ 30 / 35

Angaben zum Kind

Vorname: _____ Nachname: _____

Geboren am: _____

Einrichtung:

Waldkindergarten Heimsheim

Waldkindergarten Kieselbronn

Angaben der Personenberechtigten

1. Personenberechtigte/r

2. Personenberechtigte/r

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

Email:

Beantragte Änderung der Betreuungsform

Hiermit beantragen wir folgende Änderung der vereinbarten Betreuungsform:

Aktuelle Betreuungsform:

VÖ 30 Stunden / Woche

VÖ 35 Stunden / Woche

Gewünschte Betreuungsform:

Wechsel auf VÖ 30 Stunden / Woche

Wechsel auf VÖ 35 Stunden / Woche

Gewünschter Änderungszeitpunkt:

Hinweis zum Wechsel der Betreuungsform

1. Ein Wechsel zwischen den Betreuungsformen VÖ 30 und VÖ 35 ist ausschließlich mit einer Vorlaufzeit von mindestens 6 Wochen zum Monatsende möglich.
2. Der Wechsel wird erst nach schriftlicher Bestätigung durch den Träger wirksam
3. Maßgeblich sind die jeweils gültige Gebührenordnung sowie die organisatorischen Möglichkeiten der Einrichtung.
4. Die geänderten Elternbeiträge gelten ab dem bestätigten Änderungszeitpunkt.

Erklärung der Personenberechtigten

Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, dass wir die oben genannten Hinweise zur Kenntnis genommen haben.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Personenberechtigter

Unterschrift 2. Personenberechtigter

Bearbeitung durch den Träger

Antrag eingegangen am:

Beantragter Wechsel möglich:

 ja nein

Bestätigter Änderungszeitpunkt:

Bearbeitet durch:

Unterschrift Geschäftsführung:
