

## ÄNDERUNGSMITTEILUNG ZUM BESTEHENDEN KIGA - BETREUUNGSVERTRAG

1. Auswahl des Kindergartens					
<input type="checkbox"/>	<b>Fuchs und Elster</b>	Eislebener Str. 8, 99086 EF	<input type="checkbox"/>	<b>Anne Frank</b>	Eduard-Rosenthal-Str. 52, 99423 WE
<input type="checkbox"/>	<b>Johannesplatzkäfer</b>	Wendenstr. 19, 99086 EF	<input type="checkbox"/>	<b>Benjamin Blümchen</b>	Böhlastr. 4, 99423 WE
<input type="checkbox"/>	<b>Marienkäfer am Ringelberg</b>	Klingenthaler Weg 20, 99085 EF	<input type="checkbox"/>	<b>Clara Zetkin</b>	Theodor-Hagen-Weg 1, 99423 WE
<input type="checkbox"/>	<b>Spatzennest am Park</b>	Berliner Str. 52, 99091 EF	<input type="checkbox"/>	<b>Fröbelkindergarten</b>	Theodor-Hagen-Weg 3, 99423 WE
<input type="checkbox"/>	<b>Springmäuse am Südpark</b>	Friedrich-Ebert-Str. 52, 99096 EF	<input type="checkbox"/>	<b>Kinderland</b>	Moskauer Str. 33, 99427 WE
<input type="checkbox"/>	<b>Waldgeister am Steintisch</b>	Christian-Speck-Str. 7a, 99444 BLK	<input type="checkbox"/>	<b>Naturkindergarten</b>	Birkenhof 8, 99427 WE
<input type="checkbox"/>	<b>Zwergenvilla</b>	Dorfstr. 46, 99444 BLK / OT Thangelstedt			

Änderung ab:

Tag		Monat		Jahr	

Kundennummer des Kindes:

--	--	--	--	--	--

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

2. Änderung zu Angabe zu Personensorgeberechtigten (Eltern, Pflegeeltern, Adoptiveltern)		
	Personensorgeberechtigte(r) 1	Personensorgeberechtigte(r) 2
Name, Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnsitz/Gemeinde		
Verwandtschaftsverhältnis zum Kind		

3. Änderung zu Betreuungsart und Betreuungszeit, Gruppenwechsel (Zutreffendes bitte ankreuzen, Wechsel immer zum Monatsersten)		
Erfurt	Weimar	Blankenhain/Thangelstedt
KiGa Ganztagsbetreuung bis unter 2 Jahren <input type="checkbox"/>	KiGa    min. 4 Std. (4-5h) <input type="checkbox"/> min. 6 Std. (6-7h) <input type="checkbox"/>	KiGa bis zum vollendeten 1. Lebensjahr <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden <input type="checkbox"/> ab 6 Stunden
KiGa Ganztagsbetreuung über 2 Jahren <input type="checkbox"/>	KiGa    min. 8 Std. (8h) <input type="checkbox"/> über 8 Std. <input type="checkbox"/>	KiGa ab dem vollendeten 1. Lebensjahr <input type="checkbox"/> bis 6 Stunden <input type="checkbox"/> ab 6 Stunden
neue Gruppe:	neue Gruppe:	neue Gruppe:

4. Beendigung des Betreuungsverhältnisses (Kündigungsfrist 6 Wochen zum Monatsende)													
Betreuungsende:	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Tag</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Monat</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Jahr</td> </tr> </table>							Tag		Monat		Jahr	
Tag		Monat		Jahr									
<p>➤ Bitte beachten Sie, dass die Abrechnung des in Anspruch genommenen Tag genauen Mittagessens erst nach dem Austritt aus der Kita erfolgt (siehe AGBs). Gegebenenfalls kann es zu Nachforderungen kommen.</p>													

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Änderungen bzw. die Abmeldung bezüglich des Aufenthaltes meines Kindes in der o. g. Einrichtung. Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Auf Wunsch wird eine Kopie an die Personensorgeberechtigte/n ausgehändigt. Diese gilt gleichzeitig bei Veränderungen unter Punkte 3 und 4 als Bestätigung.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Leitung  
Stempel der Einrichtung

Erstelldatum: 19.12.2018	Seite: 1 von 1	Bearbeitungsstand: 06/2021	Dokument: 3.1.1 Änderungsmitteilung Kiga Thüringen
Freigabe am: 30.06.2021		Freigabe durch: NB	