

Änderungsvertrag

zwischen dem Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt, 06333 Hettstedt, Fichtestr. 28a
und den Sorgeberechtigte/n (lt. Betreuungsvertrag)

Einrichtung: Kundennummer:

Personalien des Kindes :

Name

Vorname

Geburtsdatum

Änderung ab:

BETREFFENDES ANKREUZEN/AUSFÜLLEN

1. ■ Anzahl der Betreuungsstunden

Stundenanzahl (wöchentlich):

Montag:	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Dienstag:	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Mittwoch:	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Donnerstag:	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Freitag:	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>

2. ■ Wohnanschrift

Straße, Nr.

Ortsteil

PLZ, Ort

Personen die mit dem genannten Kind umziehen:

Mutter (Erziehungs-/Sorgeberechtigten)

Vater (Erziehungs-/Sorgeberechtigten)

Geschwister

3. ■ Namensänderung

Alter Name

Neuer Name

Kind: _____

Mutter (Erziehungs-
Sorgeberechtigten): _____

Vater (Erziehungs-
Sorgeberechtigten): _____

Bitte entsprechende Nachweise (Geburts-, Heirats-, Adoptionsurkunde
oder ähnliches) vorlegen.

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass die o.g. Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.

Datum / Unterschrift
Mutter (Erziehungs-/ Sorgeberechtigten)

Datum / Unterschrift
Vater (Erziehungs-/ Sorgeberechtigten)

Datum / Unterschrift
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt

Bestandteil dieses Änderungsvertrages ist die Nutzungs- und Kostenbeitragssatzung
des Eigenbetriebes Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt in der jeweils gültigen Fassung.

Die Datenschutzrechtlichen Informationen zum Vertrag sind mir/uns bekannt.

Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt, Fichtestr. 28a, 26333 Hettstedt
Geldinstitut : Sparkasse Mansfeld-Südharz
IBAN DE66 8005 5008 3300 0062 27
BIC NOLADE21EIL
Tel. (03476) 399911-14
Fax (03476) 399923