

Tageseinrichtungen für Klein- und Kindergartenkinder

Änderung der Betreuung und Verpflegung

Name der Tageseinrichtung _____

Änderungsgrund _____

Name, Vorname, Geb-Datum des Kindes _____

weitere im Haushalt lebende Kinder

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name des/der Personensorgeberechtigten _____

Anschrift _____

zu erreichen unter

Privat _____ Mobil _____ E-Mail _____

Stadtpass Stadtpass A Stadtpass B Stadtpass C (Kopie beilegen)

Stadtpassnummer _____ gültig bis _____

Alter des Kindes 0 bis unter 3 Jahre über 3 Jahre

Betreuungsart

Baustein I Frühdienst ab _____ Uhr Spätdienst bis _____ Uhr

Baustein II bis 13.⁰⁰ Uhr bis 14.⁰⁰ Uhr

Baustein III bis 35 Stunden bis 40 Stunden bis 45 Stunden

monatliches Betreuungsentgelt € _____

monatliches Betreuungsentgelt mit Stadtpassermäßigung € _____

Teilnahme Mittagstisch

4 Tage 8 Tage 12 Tage 16 Tage 20 Tage

monatliches Verpflegungsentgelt € _____

monatliches Verpflegungsentgelt mit Stadtpassermäßigung € _____

Verwaltungspauschale in Höhe von 25,00 € ja nein

Die Änderung tritt zum _____ in Kraft.

Das bereits erteilte SEPA Lastschriftmandat ist Bestandteil dieser Änderung.

Ich/Wir sind mit der Speicherung unserer Daten durch die Stadt Leinfelden-Echterdingen einverstanden. Meine/Unsere Daten werden nur für Zwecke, die die Betreuung betreffen verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht zulässig.

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Einrichtungsleitung