

Seebad Stadt Ueckermünde  
 Kita / Tagespflege  
 Am Rathaus 3  
 39595'Wgengt o Äpf g

Ansprechpartner: Frau Gude / Frau Heinrich  
 Dienstzimmer: Am Rathaus 2, Zi. 1  
 Telefon: 039771 / 284-32 / 284-33  
 Telefax: 039771 / 284-18  
 E-Mail: gude.rathaus@ueckermuende.de  
 heinrich.rathaus@ueckermuende.de

## Änderungsantrag auf Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und Tagespflege

Hiermit beantrage/n ich/wir

**Personensorgeberechtigte**

**Personensorgeberechtigter**

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
Wohnanschrift:	
Telefon privat: (freiwillige Angabe)	
E-Mail-Adresse: (freiwillige Angabe)	


für mein/unser/e Kind/Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Wohnanschrift des Kindes

Gegenwärtig betreut:

Name, Anschrift der Kindertageseinrichtung/ Tagespflegeperson	Gegenwärtiger Betreuungsumfang
	<input type="checkbox"/> ganztags (10 Stunden) <input type="checkbox"/> Teilzeit bis zu 6 Stunden <input type="checkbox"/> halbtags bis zu 4 Stunden <input type="checkbox"/> Hort (6 Stunden) <input type="checkbox"/> Hort (3 Stunden)
	<input type="checkbox"/> ganztags (10 Stunden) <input type="checkbox"/> Teilzeit bis zu 6 Stunden <input type="checkbox"/> halbtags bis zu 4 Stunden <input type="checkbox"/> Hort (6 Stunden) <input type="checkbox"/> Hort (3 Stunden)

Nachstehende Betreuung in einer Kindertageseinrichtung/ Tagespflegestelle  
ab dem \_\_\_\_\_

Name, Anschrift der Kindertageseinrichtung/ Tagespflegeperson	neuer Betreuungsumfang
	<input type="checkbox"/> ganztags (10 Stunden) <input type="checkbox"/> Teilzeit bis zu 6 Stunden <input type="checkbox"/> halbtags bis zu 4 Stunden <input type="checkbox"/> Hort (6 Stunden) <input type="checkbox"/> Hort (3 Stunden)
	<input type="checkbox"/> ganztags (10 Stunden) <input type="checkbox"/> Teilzeit bis zu 6 Stunden <input type="checkbox"/> halbtags bis zu 4 Stunden <input type="checkbox"/> Hort (6 Stunden) <input type="checkbox"/> Hort (3 Stunden)

Begründung:

Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.	
_____	_____
(Antragsteller/in)	(Antragsteller/in)

**Hinweis:**

**Bitte übergeben Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an Ihre zuständige Stadt- bzw. Amtsverwaltung.**

Sollten sich in der Zeit zwischen Anmeldung und Abschluss eines Betreuungs- oder Tagespflegevertrages Änderungen, insbesondere in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation ergeben, so müssen Sie dies der Stadt- bzw. Amtsverwaltung unverzüglich mitteilen.