

Änderung zum bestehenden Betreuungsvertrag

zwischen dem Träger der
Einrichtung

Stadt Landsberg, Köthener Straße 2, 06188 Landsberg

und den Eltern / Personensorgeberechtigten,

Frau / Herrn

Familienname, Vorname

Wohnanschrift

Einrichtung

Name

Tel.-Nr.

Anschrift

Angaben zum Kind

Familienname, Vorname

Geb.datum

Änderung der Betreuungszeit zum

5 Stunden / Tag von 7:00 bis 12:00 Uhr

6 Stunden / Tag von bis Uhr

7 Stunden / Tag von bis Uhr

8 Stunden / Tag von bis Uhr

9 Stunden / Tag von bis Uhr

10 Stunden / Tag von bis Uhr

Änderung der Wohnanschrift

neu:

Änderung des Familiennamens

neu:

Abmeldung zum

**Sollte das Sorgerecht nur bei einem Elternteil vorliegen, ist dem Betreuungsvertrag eine
Negativbescheinigung beizufügen.**

Ich/Wir versichere/n, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Landsberg, Datum

Ort, Datum

i.A.

Unterschrift : Träger Stadt Landsberg

Unterschrift **beider** Elternteile/Personensorg.

Kopie für Einrichtungsleitung (erfolgt durch den Träger)

