Stadt Frankenberg/Sa. – SG Bildung, Vereine und Sport - Markt 15, 09669 Frankenberg/Sa.

# Änderungsmeldung zum Betreuungsvertrag für den Hort der Astrid-Lindgren-Grundschule Frankenberg/Sa.

**Name des Kindes:** _____

**Buchungszeichen:** _____

**Beginn der Änderung ab:** _____

**Familienverhältnisse:**

**alleinerziehend*:** ☐ **Ja** ☐ **Nein**

*Bitte nur *Ja* ankreuzen, wenn Sie ohne eine(n) Lebenspartner(in) bzw. sonstige wirtschaftlich selbstständige volljährige Personen im Haushalt leben.

**Wechselmodell**:** ☐ **Ja** ☐ **Nein**

**Bitte nur *Ja* ankreuzen, wenn das Kind mit gleichen Zeitanteilen in zwei unterschiedlichen Haushalten betreut wird.

**Aufenthaltsdauer:**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Montag** | **von** | | **bis** | | **Uhr** | **von** | **bis** | **Uhr** |
| **Dienstag** | **von** | | **bis** | | **Uhr** | **von** | **bis** | **Uhr** |
| **Mittwoch** | **von** | | **bis** | | **Uhr** | **von** | **bis** | **Uhr** |
| **Donnerstag** | **von** | | **bis** | | **Uhr** | **von** | **bis** | **Uhr** |
| **Freitag** | **von** | | **bis** | | **Uhr** | **von** | **bis** | **Uhr** |

**bis 4,0 Stunden/Tag** ☐ **bis 5,0 Stunden/Tag** ☐

**bis 6,0 Stunden/Tag** ☐

**Sonstige Änderungen (Neue Wohnanschrift, Bankverbindung, Tel., Änderung der Betreuungssituation eventueller Geschwisterkinder, etc.):**

_____

_____

_____

_____ _____

**Datum** **Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten**