

Antrag auf Stundenänderung

für ein Kind in einer Kita In Brandenburg a. d. Havel

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Hiermit beantrage/n ich/wir eine Stundenänderung für das

Kind:

PK-Nummer

LSB SportService Brandenburg gGmbH
Schopenhauerstr. 34
14467 Potsdam

Fon: 0331 / 971 98 80

Fax: 0331 / 971 98 87

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Ort

Aus der Einrichtung

Gültig ab (nur zum Monatsersten
möglich/Änderungsfristen siehe Vertrag)

Antragsteller:

Name (Mutter)

Name (Vater)

Vorname

Vorname

Straße

Straße

PLZ/Ort

PLZ/Ort

Telefon

Telefon

Email

Email

Bisherige Betreuungszeit: bis 6 Std. tägl. 6-8 Std. tägl. 8-10 Std. tägl. über 10 Std. tägl.

gewünschte
Stundenänderung auf: bis 6 Std. tägl. 6-8 Std. tägl. 8-10 Std. tägl. über 10 Std. tägl.

Wichtig: Bei Stundenerhöhung muss ein aktueller Rechtsanspruch beigefügt werden.

Es sind keine wirtschaftlichen Veränderungen aufgetreten *

Datum / Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Datum / Unterschrift der
Personensorgeberechtigten

Datum / Unterschrift der
Kita-Leiterin

* **Wichtig:** Aufgrund dieser Änderung ist es möglich, dass sich zu diesem Zeitpunkt bei Ihnen auch andere wirtschaftliche Verhältnisse ergeben haben. Diese sind laut der Elternbeitragsordnung dem Träger mitzuteilen. Wir möchten Sie bitten, die „Verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen“ (unter www.lsb-sportservice.de) und die entsprechenden aktuellen Nachweise einzureichen oder keine Veränderung des Einkommens zu bescheinigen.