

Stadt Neubukow/ Hauptamt
Am Markt 1
18233 Neubukow

Eingangsdatum

Mitteilung über Veränderungen zur Inanspruchnahme eines bedarfsgerechten Betreuungsplatzes gem. §§ 3 bis 6 zur Förderung von Kindern in Kindereinrichtungen (Kindertagesförderungsgesetz – KiföG M-V)

Name und Anschrift der Personensorgeberechtigten:

Name und Geburtsdatum des Kindes:

Name der Einrichtung:

Art der Veränderung (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Wohnanschrift
- Namensänderung der Personensorgeberechtigten oder des Kindes (z.B. durch Eheschließung)
- Familienstand
- Elternzeit (von-bis-Datum) _____
- Arbeitgeberwechsel
- Arbeitsaufnahme/Ausbildung/Studium
- Arbeitszeit ab 4 Stunden/Tag
- Arbeitszeit weniger als 4 Stunden/Tag
- arbeitslos
- Wechsel von Ganztags- auf Teilzeitbetreuung auf eigenen Wunsch
(bei bestehender Berechtigung GT)
- sonstige Gründe _____

Beginn der Veränderung: _____

Entsprechende Nachweise sind einzureichen. _____ Anlagen

Ort, Datum

Unterschrift d. Personensorgeberechtigten