

Änderung eines Tagespflegevertrages

| | |
|---------------------|-------------------------|
| | |
| | |
| | |
| (Tagespflegeperson) | (Erziehungsberechtigte) |

Ab dem 01. bzw. 16. _____
Monat/Jahr

werden sich die Betreuungszeiten von _____
Name des Kindes, Geburtsdatum

wie folgt ändern:

| | Zeiten | Mittagessen |
|-------------------|--------|-----------------------------|
| Montag | | ja <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | | ja <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | | ja <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | | ja <input type="checkbox"/> |
| Freitag | | ja <input type="checkbox"/> |
| Samstag | | ja <input type="checkbox"/> |
| Sonntag | | ja <input type="checkbox"/> |

Das entspricht dann einer Betreuungs-Wochenstundenzahl von _____ **Stunden.**

Begründung der Änderung:

 Unterschrift Tagespflegeperson

 Unterschrift Erziehungsberechtigte

 Ort / Datum

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular dieser Änderung an den Verein Kinderbetreuung Holzminden e. V., Sollingstraße 101, 37603 Holzminden. Von dort wird es umgehend an den Landkreis Holzminden, Elternservice, weitergeleitet. Vielen Dank!