



Kreis Rendsburg-Eckernförde
 Kinder, Jugend, Sport
 Fachgruppe Kindertagesbetreuung
 Kaiserstraße 8, 24768 Rendsburg

Posteingangsstempel der Behörde

Änderungsmitteilung Kindertagespflege

Bitte Aktenzeichen angeben: FD3.1-TA-

Daten des Kindes in Tagespflegebetreuung:

Vor- und Nachname	Geburtsdatum
-------------------	--------------

Wir beantragen:

eine Stundenänderung ab dem _____
(nur zum 1. eines Monats möglich)

Betreuungsstunden pro Woche

Bitte die genauen Betreuungszeiten eintragen, wenn möglich!

Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr
Samstag	Uhr	Uhr
Sonntag	Uhr	Uhr

die Weiterbewilligung der Förderung bis zum _____.

wir teilen mit, dass die Betreuung vorzeitig beendet wurde/wird.

Der letzte Betreuungstag ist am: _____

Hinweis: die Gewährung der laufenden Geldleistung und die Kostenbeitragspflicht enden mit dem letzten Betreuungstag!

sonstiges _____

Ort/Datum

Unterschrift Eltern

Ort/Datum

Unterschrift Tagespflegeperson
 oder Träger (bei ITP)