



Gemeinde Stahnsdorf, SG Soziales / Kita-Verwaltung, Annastraße 3, 14532 Stahnsdorf
Tel.: 03329/646-204,-205 und -230, Fax: 03329/646-130

Antrag auf Änderung der Betreuungszeit

Für mein/unser Kind _____, geb. am _____,

beantrage/-n ich/wir

1. Personensorgeberechtigte/r

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

2. Personensorgeberechtigte/r

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

eine Reduzierung/Erhöhung der täglichen Betreuungszeit auf Stunden in der

Einrichtung _____

mit Wirkung zum .

Begründung: _____

Anlagen:

Arbeitgebernachweise

neue Einkommensnachweise

Datum und Unterschrift des Antragstellers