



## Änderungsmeldung zur Betreuungsform

Bitte Formular der Bezugserzieher/in vorlegen und abzeichnen lassen.

<b>Name Kinderhaus</b>	
<b>Name Kind</b>	
<b>Bisherige Betreuungsform</b>	<input type="checkbox"/> Regelbetreuung <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag  <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag  <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag
<b>Künftige Betreuungsform</b>	<input type="checkbox"/> Regelbetreuung <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag  <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag  <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag
<b>Änderung zum</b>	<input type="checkbox"/> 01.01. <input type="checkbox"/> 01.03. <input type="checkbox"/> 01.07. <input type="checkbox"/> 01.10.

### Information zu den Änderungen der Betreuungsform

Der Änderungsantrag muss fristgerecht in der Betreuungseinrichtung in dem das Kind betreut wird, zu folgenden Terminen abgegeben werden:

- 01.12. bei Änderung zum 01.01.
- 01.02. bei Änderung zum 01.03.
- 01.06. bei Änderung zum 01.07.
- 01.09. bei Änderung zum 01.10.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Bezugserzieher/in: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Verwaltung/ Änderung gebucht \_\_\_\_\_

Gemeinde Gomaringen  
Lindenstraße 63  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072 9155-0

Kinderhaus Hauffstraße  
Hauffstraße 14  
72810 Gomaringen  
07072 92 15 07

Kinderhaus Haydnstraße  
Haydnstraße 10  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072 92 29 062

Kinderhaus Mozartstraße  
Mozartstraße 17  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072 92 33 944

Kinderhaus Linsenhof  
Linsenhofstraße 10  
72810 Gomaringen  
Tel. 07072 60 842