

Name und Anschrift der Personensorgeberechtigten

.....
.....
.....
.....

zurück an

Stadt Laachhammer
Schulverwaltungsamt
Liebenwerdaer Str. 69
01979 Laachhammer

Folgeantrag auf Kindertagesbetreuung – veränderter Rechtsanspruch

Ich/wir bitte/n um die Prüfung des Rechtsanspruches auf Kindertagesbetreuung.

Name des Kindes, Geburtsdatum.....

Anschrift.....

Ich/wir benötige/n den folgenden Rechtsanspruch:

ab dem:

- 4 Stunden
- 6 Stunden
- bis zu 8 Stunden
- mehr als 8 Stunden
- Wochenstunden

Mein/unser Kind besucht z.Z. die Kita/Hort/Tagespflegestelle.....

Begründung:

Ich/ wir benötige/n die veränderte Kindertagesbetreuung aus folgenden Gründen:

- Veränderung der Arbeitszeit/ Arbeitsort
- Wechsel der Einrichtung ab dem
- Sonstiges (*Begründung auf der Rückseite*)

Datum

.....
Personensorgeberechtigte

.....
Personensorgeberechtigter