

**EVANGELISCHE KINDERTAGESSTÄTTE
IM CHRISTOPHORUSHAUS**

ANTRAG AUF ÄNDERUNG DER BETREUUNGSSTUFE

Kundennummer _____

DATEN DES KINDES

Vor- und Zuname _____

Geboren am ____ . ____ . ____ Geburtsort _____

SORGBERECHTIGTE PERSON 1

(nur die Sorgeberechtigten, welche mit dem genannten Kind in einem Haushalt leben)

Vor- und Zuname _____

SORGBERECHTIGTE PERSON 2

Vor- und Zuname _____

GEWÜNSCHTE BETREUUNGSSTUFE (in Wochenstunden – bitte ankreuzen)

Ab dem (TT.MM.JJ) ____ . ____ . ____ beantrage ich die Betreuungsstufe.

25 30 35 40 45* 50* 55* 60*

* Gemäß §3 Abs. 4 Kinderförderungsgesetz des Landes Sachsen-Anhalt (KiFöG LSA) hat jedes Kind Anspruch auf einen erweiterten ganztägigen Platz über den gesetzlichen Anspruch von 40 Wochenstunden hinaus. Der erweiterte Bedarf (siehe *) ist schriftlich unter Angabe der Gründe auf diesem Formular aufzuführen oder formlos zusammen mit dem Antrag auf Änderung der Betreuungsstufe einzureichen.

***BEGRÜNDUNG** für den erweiterten Anspruch auf einen Ganztagsplatz ab 45 Wochenstunden

SORGBERECHTIGTE PERSON 1

Datum:

Bitterfeld-Wolfen, den ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____

SORGBERECHTIGTE PERSON 2

Datum:

Bitterfeld-Wolfen, den ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____

LEITUNG KINDERTAGESEINRICHTUNG/VERWALTUNG

Datum/Posteingang:

Bitterfeld-Wolfen, den ____ . ____ . ____

Unterschrift/Stempel: _____

Erziehung und Bildung



EVANGELISCHE
KINDERTAGESSTÄTTE
IM CHRISTOPHORUSHAUS