



ÄNDERUNGSMELDUNG ZUM BETREUUNGSVERTRAG

(Diese Angaben werden entsprechend den derzeitigen gültigen Datenschutzgesetzen streng vertraulich behandelt.)

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen und Zutreffendes bitte ankreuzen!

Einrichtung: **Kindertagesstätte „Storchenbrunnen“**
Albert-Schweitzer-Str. 17, 01705 Freital

Änderung zum: _____

Name, Vorname des Kindes: _____ geboren am: _____

Änderung Hauptwohnsitz: _____

Änderung zur Betreuungszeit:

Kinderkrippe:

- Ganztagsplatz (max. **11** Stunden täglich)
- Ganztagsplatz (max. **10** Stunden täglich)
- Ganztagsplatz (max. **9** Stunden täglich)
- Halbtagsplatz (max. **6** Stunden täglich)
- Halbtagsplatz (max. **4,5** Stunden täglich)

Kindergarten:

- Ganztagsplatz (max. **11** Stunden täglich)
- Ganztagsplatz (max. **10** Stunden täglich)
- Ganztagsplatz (max. **9** Stunden täglich)
- Halbtagsplatz (max. **6** Stunden täglich)
- Halbtagsplatz (max. **4,5** Stunden täglich)

Änderung zu den Familienverhältnissen:

(Die Daten sind für die Festsetzung der Elternbeiträge gem. Elternbeitragssatzung erforderlich.)

Name, Vorname **Mutter / Lebenspartnerin:** _____

Änderung Hauptwohnsitz: _____

Änderung Tel.-Nr.: _____ Änderung E-Mail: _____

Änderung Familienstand: _____ alleiniges Sorgerecht geteiltes Sorgerecht Pflegeeltern

berufstätig in Ausbildung / Schule Hausfrau sonstiges _____

Name, Vorname **Vater / Lebenspartner:** _____

Änderung Hauptwohnsitz: _____

Änderung Tel.-Nr.: _____ Änderung E-Mail: _____

Änderung Familienstand: _____ alleiniges Sorgerecht geteiltes Sorgerecht Pflegeeltern

berufstätig in Ausbildung / Schule Hausmann sonstiges _____

Bitte füllen Sie vorstehende Angaben auch aus, wenn es sich bei der Lebenspartnerin oder dem Lebenspartner nicht um die leibliche Mutter oder den leiblichen Vater des oben genannten Kindes handelt.

Änderung zur Angabe der Geschwisterkinder:

Geschwisterkinder, die dauerhaft im gleichen Haushalt leben und eine Kindertageseinrichtung/Hort besuchen:

Name, Vorname	geb. am	Name der Einrichtung
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Alleinerziehende

Alleinerziehend ist, wer mit einem minderjährigen Kind zusammenlebt und allein für dessen Pflege und Erziehung sorgt, d.h. ohne Ehe- oder Lebenspartner. (in Anknüpfung an § 18 Abs. 1 SGB VIII und § 21 Abs. 3 SGB II)

alleinerziehend

nicht alleinerziehend

Änderung zum SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Neue Bankverbindung ab: _____

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Richtigkeit der Angaben / Bekanntgabe von Änderungen

Ich/Wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Mir/Uns ist bewusst, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sein und verfolgt werden können sowie zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, jegliche Änderungen der vorgenannten Daten dem Amt für Soziales und Jugend umgehend mitzuteilen.

Datenschutz

Ihre Daten und die des Kindes werden zum Zwecke der Vertragsdurchführung elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Alle anderen Vertragsbestandteile des Betreuungsvertrages und SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS, die zwischen Ihnen und dem LEBENSBAUM KINDER- UND JUGENDHILFE gGmbH vereinbart sind, bleiben hiervon unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten (ggf. durch Vollmacht)