

Formular zur Vertragsänderung für Schuljahr 24 / 25 (RH / SK)

Allgemeine Infos:

Hiermit beantrage ich, _____ (Name des*der Sorgeberechtigten),
für mein Kind _____ (Name des Kindes)
eine Änderung der Vertragsbedingungen **mit einer Frist von vier Wochen** zum Beginn des Monats /
Jahr _____.

Bitte kreuzen Sie an, in welchem*n Bereich*en Sie Änderungen vornehmen möchten und füllen nur diese*n aus!

Änderung der Betreuungszeit:

Mein Kind wird ab dem obengenannten Datum folgendermaßen betreut:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 14:00 Uhr
<input type="radio"/> 15:30 Uhr	<input type="radio"/> 15:30 Uhr	<input type="radio"/> 15:30 Uhr	<input type="radio"/> 15:30 Uhr	<input type="radio"/> 15:30 Uhr
<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr

Bei Inanspruchnahme der verlängerten Mittagsbetreuung muss das Kind an mindestens zwei Tagen bis 16:00 Uhr in der Mittagsbetreuung bleiben.

Änderung der Abholoption:

Mein Kind geht zukünftig alleine nach Hause. wird zukünftig abgeholt.

Änderung des Mittagessens:

Mittagessen ja nein

Sofern Sie Mittagessen für Ihr Kind buchen möchten, gilt das für jeden Tag, an dem Ihr Kind die Einrichtung besucht. Sofern Sie kein Essen gebucht haben, geben Sie Ihrem Kind bitte täglich ausreichend Brotzeit mit.

Änderung der allgemeinen Daten:

(z. B. Notfallkontakte, abholberechtigte Personen, kindbezogene Daten, Informationen zu den Sorgeberechtigten etc.)

Dieses Dokument muss schriftlich per E-Mail (verwaltung.RHMB@zweckverband-jugendarbeit.de) oder per Post (Hauptstraße 60, 85778 Haimhausen) eingereicht werden.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der neu angegebenen Vertragsinhalte. Änderungen dieser können durch das Formular mit einer Frist von vier Wochen wieder geändert werden.

Ort, Datum

(Unterschrift Sorgeberechtigte*r)