



Halberstadt

Abt. Kindertagesstätten, Schulen, Sport | Domplatz 49 | 38820 Halberstadt

Veränderungsmitteilung Hort

Einrichtung: _____

Zahlungspflichtige(r): Mutter: _____

Vater: _____

Kind – Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Folgende Änderung tritt/trat ein:

Namensänderung: der Mutter des Vaters des Kindes

alter Name: _____

neuer Name: _____

Änderung der Wohnanschrift:

neue Anschrift: _____

Änderung der Betreuungszeit:

Betreuungsbeginn: ab _____ 4 Std. (ohne Frühhort, ohne Ferien)

6 Std. (Früh- und Späthort, ohne Ferien) nur Ferienbetreuung

6 Std. (Früh- und Späthort, einschließlich 10 Std. Ferienbetreuung)

Einrichtungswechsel:

neue Einrichtung: _____ ab: _____

Kündigung des Betreuungsplatzes:

Datum des Ausscheidens: _____

Grund des Ausscheidens: _____

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Leiter/in

