

Schulkindbetreuung

Änderung der Betreuung und Verpflegung

Name der Schülerbetreuung _____

Änderungsgrund _____

Name, Vorname, Geb-Datum des Kindes _____

weitere im Haushalt lebende Kinder

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name des/der Personensorgeberechtigten _____

Anschrift _____

zu erreichen unter

Privat _____ Mobil _____ E-Mail _____

Stadtpass Stadtpass A Stadtpass B Stadtpass C (Kopie beilegen)

Stadtpassnummer _____ gültig bis _____

Betreuungsart

Baustein I 1 Tag 2 Tage 3 Tage 4 Tage 5 Tage

Baustein II bis 13.⁰⁰ Uhr 1 Tag 2 Tage 3 Tage 4 Tage 5 Tage

bis 14.⁰⁰ Uhr 1 Tag 2 Tage 3 Tage 4 Tage 5 Tage

bis 16.⁰⁰ Uhr 1 Tag 2 Tage 3 Tage 4 Tage 5 Tage

bis 17.⁰⁰ Uhr 1 Tag 2 Tage 3 Tage 4 Tage 5 Tage

Baustein III 1 Tag 2 Tage 3 Tage 4 Tage 5 Tage

monatliches Betreuungsentgelt € _____

monatliches Betreuungsentgelt mit Stadtpassermäßigung € _____

Teilnahme Mittagstisch

4 Tage 8 Tage 12 Tage 16 Tage 20 Tage

monatliches Verpflegungsentgelt € _____

monatliches Verpflegungsentgelt mit Stadtpassermäßigung € _____

Verwaltungspauschale in Höhe von 25,00 € ja nein

Die Änderung tritt zum _____ in Kraft.

Das bereits erteilte SEPA Lastschriftmandat ist Bestandteil dieser Änderung.

Ich/Wir sind mit der Speicherung unserer Daten durch die Stadt Leinfelden-Echterdingen einverstanden. Meine/Unsere Daten werden nur für Zwecke, die die Betreuung betreffen verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht zulässig.

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Einrichtungsleitung

