

Änderung der Buchungsmodalitäten Schulkindbetreuung

Hiermit verändern sich für mein/unser Kind die Buchungsmodalitäten

Name des Kindes

Geburtsdatum

aktuelle Einrichtung

Gruppe

Veränderung ¹ ab (Monat/Jahr)

Vor- und Zuname des/der Sorgeberechtigten

Anschrift

Telefonnummer

Veränderung der Buchungszeiten

Einrichtung	Anschlussbetreuung Atlantis Ilsfeld
Mi + Fr 12:00-14:45 Uhr	☐
Mo – Fr 12:00-16:00 Uhr	☐
Mi 07:00-08:25 Uhr	☐

Einrichtung	Kernzeitbetreuung Auenstein				
2, 3 o. 5 Tage/ Woche möglich	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo – Fr 07:30-8:30 und 12:00-14:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Di + Do 14:00-16:00 Uhr		☐		☐	
Mo – Fr 07:00-07:30 Uhr	☐				

Veränderung im Familienverband²

☐ Geburt Geschwisterkind: Name _____, geb. am _____

☐ Hinzukommen von Kindern in den Familienverbund

Anzahl der Kinder im Haushalt: Kinder Name: , geb. am

Name: _____, geb. am _____

Name: _____, geb. am _____

Name: _____, geb. am _____

☐ Volljährigkeit Geschwisterkind: Name _____, geb. am _____

☐ Alleinerziehend☐ Sonstiges

Ilsefeld, den

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Unterschrift GruppenleiterIn o. Vertretung

¹ Veränderungen von Buchungsmodalitäten sind (außer Geburt Geschwisterkind oder Wegfall Geschwisterkind) immer 4 Wochen vor Quartalsende bei der Gemeinde Ilfeld anzuzeigen. Die Veränderung greift immer zum Beginn des folgenden Quartals (zum 1.4., 1.7., 1.10. oder 1.1.). Wird die Frist nicht eingehalten, erfolgt die Veränderung erst zum darauffolgenden Quartal. Das vorhandene SEPA bleibt bestehen, falls der Gemeinde nichts anderes mitgeteilt wird. ² Hiermit verpflichte(n) ich mich/wir uns, eine Änderung der Familiensituation (z.B. bei Erreichen der Volljährigkeit eines Kindes) unverzüglich der Gemeinde mitzuteilen.