

**Antrag auf Änderung des Betreuungsbedarfes – 12 h / 60 Wochenstunden**

Name, Vorname des Kindes: .....

geb. am: .....

Name, Vorname des Vaters: .....

Name, Vorname der Mutter: .....

mit Wirkung vom .....

Kindertagesstätte .....

**Begründung:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Bitte beachten Sie, dass bei einer Änderung des Betreuungsbedarfs eine Frist von 4 Wochen zum Monatsende einzuhalten ist!**

Wernigerode, den .....

.....  
Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten