LÜBECK
Stadt für Kinder

Antrag auf Bewilligung einer Änderung

Vor- und Nachname des Tageskindes	
Name und Tel.-Nr. der Tagespflegeperson	

(Zutreffendes bitte ankreuzen und deutlich schreiben!)

☐ **neue Adresse des/der Erziehungsberechtigten**	
Name, Vorname	
Straße	
Wohnort	
Tel. / E-Mail	

☐ **Änderung des Betreuungsumfangs**	
Bisheriger Umfang in Std. pro Woche:	**Neuer** Umfang in Std. pro Woche: Änderung ab:
Bisherige Betreuungstage/Woche und Uhrzeiten: ☐ Montag Uhrzeit: ☐ Dienstag Uhrzeit: ☐ Mittwoch Uhrzeit: ☐ Donnerstag Uhrzeit: ☐ Freitag Uhrzeit: ☐ Samstag Uhrzeit: ☐ Sonntag Uhrzeit:	**Neue** Betreuungstage/Woche: ☐ Montag Uhrzeit: ☐ Dienstag Uhrzeit: ☐ Mittwoch Uhrzeit: ☐ Donnerstag Uhrzeit: ☐ Freitag Uhrzeit: ☐ Samstag Uhrzeit: ☐ Sonntag Uhrzeit:

Anlass der Veränderung
(Bitte zwingend ankreuzen und ggf. **unterstreichen!)**

☐ Arbeitsverhältnis: Ausweitung / Reduzierung / Aufnahme der Tätigkeit ab/seit: ……

☐ Bildungs-/Qualifizierungsmaßnahme: Ausweitung / Reduzierung ab/seit: ……..

☐ Arbeitslosigkeit ab/seit: ……..

☐ Ausweitung/ Reduzierung des Arbeitsweges ab/seit: ……..

☐ Wechsel in KITA / Schule - Name:…… ab/seit: ……..

☐ Sonstiges: .....

LÜBECK
Stadt für Kinder

☐ **Beendigung des Betreuungsverhältnisses**		
Betreuungsumfang (Std./Woche)		Grund:
Beendigungsdatum **zum**		
Die Zahlung an die Tagespflegeperson wird bis zu diesem Tag ausgeführt und der Elternbeitrag fällig! Vorangegangene Bewilligungsbescheide werden mit dem Beendigungsdatum aufgehoben. Sie erhalten keinen gesonderten Aufhebungsbescheid.		

☐ **Änderungen bei der Tagespflegeperson *(nicht bei Wechsel der Tagespflegeperson benutzen)***	
Name, Vorname	
Straße/Wohnort	
Tel./E-Mail, Homepage	
IBAN	
BIC	Bank

☐ **Nicht Zustandekommen des Betreuungsverhältnisses**
☐ Nur die Eingewöhnung hat stattgefunden: Zeitraum:…… Stundenumfang:……

Einverständniserklärung der Eltern und der Kindertagespflegeperson

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der oben genannten Daten und geben unser Einverständnis zur Weitergabe unserer Daten an die Hansestadt Lübeck.

Ort, Datum, Unterschrift der meldenden Tagespflegeperson

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datenschutzhinweis:
Die Daten werden allein zur Prüfung der Fördervoraussetzung für den Verbund Kindertagespflege und die Hansestadt Lübeck erhoben und Dritten nicht zugänglich gemacht.