



Kreis Rendsburg-Eckernförde  
 Kinder, Jugend, Sport  
 Fachgruppe Kindertagesbetreuung  
 Kaiserstraße 8, 24768 Rendsburg

Posteingangsstempel der Behörde

## Änderungsmitteilung Kindertagespflege

Bitte Aktenzeichen angeben: FD3.1-TA-

### Daten des Kindes in Tagespflegebetreuung:

Vor- und Nachname	Geburtsdatum
-------------------	--------------

Wir beantragen:

eine Stundenänderung ab dem \_\_\_\_\_  
(nur zum 1. eines Monats möglich)

Betreuungsstunden pro Woche  
(bitte nur volle Stunden eintragen)

Bitte die genauen Betreuungszeiten eintragen, wenn möglich!

Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr
Samstag	Uhr	Uhr
Sonntag	Uhr	Uhr

die Weiterbewilligung der Förderung bis zum \_\_\_\_\_.

wir teilen mit, dass die Betreuung vorzeitig beendet wurde/wird.

Der letzte Betreuungstag ist am: \_\_\_\_\_

**Hinweis: die Gewährung der laufenden Geldleistung und die Kostenbeitragspflicht enden mit Ablauf des Monats in dem der letzte Betreuungstag stattgefunden hat**

sonstiges \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift Eltern

Ort/Datum

Unterschrift Tagespflegeperson  
 oder Träger (bei ITP)