



Änderung der Betreuungsstunden

abgeschlossen zwischen dem **Eltern-Kind-Zentrum Lienz, Rechter Iselweg 5, 9900 Lienz** vertreten durch **Bärbl Ebner, MSc** und den Erziehungsberechtigten/Eltern.

Name der Eltern, des Erziehungsberechtigten:

Name des Kindes:

Name der Tagesmutter:

Änderung gültig ab

(Änderungsanträge, welche bis zum 15. des Monats mit dem EKIZ vereinbart werden, werden mit Beginn des Folgemonats wirksam.)

Datum: _____

monatlich vereinbarte Stunden:

	von	bis	Stunden
Mo			
Di			
Mi			
Do			
Fr			
Sa			
So			

- fixe Betreuungszeiten:**
- flexible Betreuungszeiten:**

Mit dieser Änderung werden die vereinbarten monatlichen Betreuungsstunden in der bisherigen Elternvereinbarung hinfällig.

Das Informationsblatt wurde besprochen und zur Kenntnis genommen:

.....
Erziehungsberechtigte/r

.....
Lienz am,

.....
Eltern-Kind-Zentrum Lienz