

## Änderung der Betreuungsstunden

**Name der Eltern, des Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_

**Name des Kindes:**

\_\_\_\_\_

**Name der Tagesmutter/ des Tagevaters:**

\_\_\_\_\_

**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