

# Änderungsmitteilung Hortvertrag

Hort Wilhelm-Hauff-Schule

Kind (ggf. <i>bisheriger</i> ) Familienname, Vorname:	Klasse:
---	---------

**Namensänderung** Neuer Familienname Vorname(n)

<input type="checkbox"/> 1. Sorgeberechtigte/-r		
<input type="checkbox"/> 2. Sorgeberechtigte/-r		
<input type="checkbox"/> Kind(er)		

**Änderung der Wohnanschrift des Kindes:**

NEUE ADRESSE	Straße und Hausnummer, PLZ, Ort
--------------	---------------------------------

**Änderung der Wohnanschrift der / des 1. Sorgeberechtigten:**

Name:	Vorname:
NEUE ADRESSE Straße und Hausnummer, PLZ, Ort	

**Änderung der Wohnanschrift der / des 2. Sorgeberechtigten:**

Name:	Vorname:
NEUE ADRESSE Straße und Hausnummer, PLZ, Ort	

**Änderung bei der Familiensituation**

<b>Sorgeberechtigte/-r</b> Name, Vorname: _____	<input type="checkbox"/> <b>allein mit Kind/-ern im Haushalt</b>
<b>2. Sorgeberechtigte/-r (b. Wechselmodell)</b> Name, Vorname: _____	<input type="checkbox"/> <b>nicht mehr allein mit Kind/-ern im Haushalt</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Wechselmodell</b> (Betreuung des Kindes zu gleichen Teilen – jeder Sorgeberechtigte bekommt eigenen Hortvertrag mit halbem Elternbeitrag)
	ab folgendem Datum: __ . __ . 20__

**Änderung der täglichen Betreuungszeit**

<input type="checkbox"/> auf max. 1 Std täglich (5Std. wöchentlich)	zum Ersten des Monats (1 Monat Antragsfrist)
<input type="checkbox"/> auf max. 5 Std täglich (25 Std. wöchentlich)	
<input type="checkbox"/> auf max. 6 Std täglich (30 Std. wöchentlich)	
	01. __ . 20__

Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift\*en Sorgeberechtigte\*r