

Änderung der Betreuungszeit

Mein Kind (Name) _____ soll mit Wirkung
vom (Datum) _____

- wöchentlich 30 Stunden
- wöchentlich 35 Stunden
- wöchentlich 40 Stunden
- wöchentlich 45 Stunden

betreut werden.

Ort / Datum

Unterschrift der / des
Personensorgeberechtigten