

Name des Kindes	
-----------------	--

Anlage 15.1: Änderungsmitteilung Betreuungsumfang

Regenbogen e.V., Grabenstraße 22, 42477 Radevormwald Name und Adresse des Vereins und/oder der Kindertagesstätte des o.g. Kindes Personensorgeberechtigte/r: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegeeltern ■ Vormund Name, Vorname: Personensorgeberechtigte/r: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Pflegeeltern ☐ Vormund Name, Vorname: Gilt-ab-Datum der Änderung: ☐ 35 Stunden "Geteilt" ohne Mittagessen ☐ Betreuungszeit: ☐ 35 Stunden "Block" mit Mittagessen ☐ 45 Stunden mit Mittagessen Alle Betreuungszeiten sind inklusive Frühstück (Datum, Ort) (Unterschrift Personensorgeberechtigte/r) (1. Vorsitzende/r)