

<b>Antrag auf Änderung der Betreuungsstunden</b> Gemäß der Satzung der Gemeinde Doberschau-Gaußig über die Betreuung von Kindern in Kindertageseinrichtungen und deren Benutzung (Kita-Satzung) in der derzeit gültigen Fassung		Gemeinde Doberschau-Gaußig Hauptstr. 13 02692 Gnaschwitz Tel.: 035930/556060 Fax: 035930/5560636 E-Mail: Rupprecht@doberschau-gaussig.de	
Name des <u>Kindes</u> :		geb.:	
Wohnanschrift: (Pelz, Ort; Str.)			
<b>Personalien des/der Antragstellers/-in bzw. Erziehungsberechtigten</b>			
	<b>Mutter</b>		<b>Vater</b>
Name:			
Vorname:			
Str.; Haus-nr.:			
Wohnort:			
Tel.priv.:			
Tel. Arbeitsstelle:			
<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend			
z.Z. besuchte Kindertageseinrichtung:			
<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kiga			
derzeit bewilligte Betreuungsstunden:			
bis zu <input type="checkbox"/> 4,5h    bis zu <input type="checkbox"/> 6,0h    bis zu <input type="checkbox"/> 7,5h bis zu <input type="checkbox"/> 9,0h    bis zu <input type="checkbox"/> 10h    bis zu <input type="checkbox"/> 11h			
benötigte Betreuungsstunden: (ggf. Nachweise beifügen)			
bis zu <input type="checkbox"/> 4,5h    bis zu <input type="checkbox"/> 6,0h    bis zu <input type="checkbox"/> 7,5h bis zu <input type="checkbox"/> 9,0h    bis zu <input type="checkbox"/> 10h    bis zu <input type="checkbox"/> 11h			
Änderung der Betreuungsstunden ab:			
Eltern erwerbstätig:			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ort, Datum: _____		Unterschrift Antragsteller: _____	
<b>Nur von Gemeinde auszufüllen</b>			
Einrichtung:			
bewilligte Betreuungszeit:		bis zu <input type="checkbox"/> 4,5h    bis zu <input type="checkbox"/> 6,0h    bis zu <input type="checkbox"/> 7,5h bis zu <input type="checkbox"/> 9,0h    bis zu <input type="checkbox"/> 10h    bis zu <input type="checkbox"/> 11h	
Eintritt ab:			
Ort, Datum: _____		Unterschrift: _____	
Öffnungszeiten Einrichtung:		Montag - Freitag	
Kindertageseinrichtung		Tel.:	
"Am Wald" Gaußig		Fax	
		06.00 - 18.00 Uhr	
		035930/50287	
		035930/50287	