

Name der Einrichtung

Telefon-Nr.:

Anschrift

Stadt Münster

Amt für Kinder, Jugendliche und Familien
48127 Münster

Ummeldung (Wechsel der Betreuungsform)

Das folgende Kind wechselt die Betreuungsform:

Kind		
Name		
Bisherige Betreuungsform	<input type="checkbox"/> G I (Kinder von 2 Jahren bis zur Schulpflicht) <input type="checkbox"/> G II (Kinder unter 3 Jahre) <input type="checkbox"/> G III (Kinder über 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> 25 Std.-Betreuung wchtl. <input type="checkbox"/> 35 Std.-Betreuung wchtl. <input type="checkbox"/> 45 Std.-Betreuung wchtl.
Datum des Wechsels →		
Neue Betreuungsform	<input type="checkbox"/> G I (Kinder von 2 Jahren bis zur Schulpflicht) <input type="checkbox"/> G II (Kinder unter 3 Jahre) <input type="checkbox"/> G III (Kinder über 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> 25 Std.-Betreuung wchtl. <input type="checkbox"/> 35 Std.-Betreuung wchtl. <input type="checkbox"/> 45 Std.-Betreuung wchtl.

Leiterin (Unterschrift / Datum)