

Antrag auf Erhöhung der Betreuungszeit

Name der Personensorgeberechtigten:

Anschrift:

Hiermit beantrage/n ich/wir für mein/unser/e Kind/Kinder

geb. am:

eine Erhöhung der täglichen/wöchentlichen Betreuungszeit gemäß § 6 Abs. 5 der Kita-Satzung der Stadt Velten aufgrund von:

Grund der Erhöhung

Erhöhung ab:

auf eine Betreuungszeit von:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> über 4 bis 6 Stunden | <input type="radio"/> flexibel 20 Stunden |
| <input type="radio"/> über 6 bis 8 Stunden | <input type="radio"/> flexibel 30 Stunden |
| <input type="radio"/> über 8 bis 10 Stunden | <input type="radio"/> flexibel 40 Stunden |
| | <input type="radio"/> flexibel 50 Stunden |

Velten, _____

Personensorgeberechtigte/r _____

Bitte beachten Sie, dass der Antrag gemäß § 6 Abs. 5 der Kita-Satzung der Stadt Velten bis zum 10. des Vormonats bei der Stadtverwaltung Velten eingegangen sein muss.