



Antrag auf Minderung der Betreuungszeit

Für das Kind:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Eltern/ Personensorgeberechtigte des o.g. Kindes:

Mutter

Vater

Name: Name:

Vorname: Vorname:

Anschrift: Anschrift:

Betreuungsform/-umfang:

Ab wird die Herabsetzung der Betreuungszeit von derzeit Stunden
pro Woche auf Stunden pro Woche/ Stunden täglich beantragt.

Einrichtung:

.....
.....
.....
.....
.....

(Stempel d. Einrichtung/Datum, Unterschrift Leitung)

Begründung:

- Das Arbeitsverhältnis/ die Maßnahme der Mutter des Vaters ist beendet.
- Die Ausbildung/Schule der Mutter des Vaters ist beendet.
- Änderung der Unterrichtszeiten.
- Sonstiges

Begründung:

.....

.....
Datum, Unterschrift der Mutter

.....
Datum, Unterschrift des Vaters

Genehmigungsvermerk: (von der Stadt Rathenow auszufüllen!)