**Angaben zur Person**

Name / Vorname des Kindes: ………………………

Gruppe: ………………………

**Mutationsmeldung**

**Adressänderung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bisherige Adresse** | **Neue Adresse** |
| **Strasse / Nr.** **PLZ / Ort** |  |  |
| **Tel. Nr.**  |  |  |

**Veränderung Betreuungstage / Betreuungszeiten**

**bisherige Betreuungstage (ankreuzen):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuungstage**  | Mo [ ]  | Di [ ]  | Mi [ ]  | Do [ ]  | Fr [ ]  | Sa [ ]  |
| **Betreuung****Vormittag** |        |        |        |        |        |        |
| **Betreuung****Nachmittag** |        |        |        |        |        |        |
| **Mit Zmittag (ja/nein)** |              |              |        |        |        |        |

**neue Betreuungstage (ankreuzen):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Betreuungstage**  | Mo [ ]  | Di [ ]  | Mi [ ]  | Do [ ]  | Fr [ ]  | Sa [ ]  |
| **Betreuung****Vormittag** |        |        |        |        |        |        |
| **Betreuung****Nachmittag** |        |        |        |        |        |        |
| **Mit Zmittag (ja/nein)** |              |              |        |        |        |        |

**Weitere / andere Veränderungen**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

**Gültigkeit**

Die Änderung ist gültig ab: ………………………

Die Änderung wurde mit der Gruppenleitung abgesprochen: ja [ ]  / nein [ ]

Bei einer Reduktion ist die zweimonatige Kündigungsfrist einzuhalten, Kündigung jeweils auf Ende des Monats.

Ort / Datum: ………………………

Unterschrift Kundin / Kunde: ………………………

**Erfassung Verwaltung (intern)**

[ ]  Information an Krippenleitung

[ ]  Daten sind korrekt erfasst

[ ]  Änderungen sind im Kipro erfasst

🗁 Formular ablegen Kundendossier

Datum: ………………………… Visum FA: …………………………