



Gemeinde Heiligengrabe • Am Birkenwäldchen 1a • 16909 Heiligengrabe

Bereich:	Kita-und Schulverwaltung
Sachbearbeiter/in:	Frau Müller / Frau Mohs
Telefon:	033962/67-308 / 329
E-Mail:	hauptamt@heiligengrabe.de
Zimmer:	6
Datum:	
Ihr Az.:	
Unser Az.:	
– bei Zahlung und Schriftwechsel unbedingt angeben –	

Anlage zum Betreuungsvertrag zur Änderung der Betreuungszeit

Name, Vorname des Kindes _____

Geb. am: _____

Einrichtung: _____

Änderung ab: _____

Betreuungszeit: _____

Heiligengrabe, den _____

Unterschrift der Eltern bzw.
Personensorgeberechtigten _____