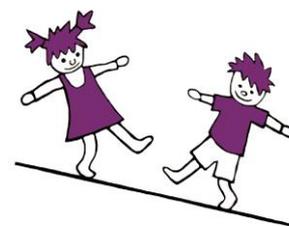


Schulhort an der Evangelischen Grundschule Neustrelitz

in Trägerschaft der Schulstiftung der Ev-Luth. Kirche in Norddeutschland
Carlstraße 9
17235 Neustrelitz
Tel.: 03981/256545 Fax: 03981/256544
E-mail: hortleitung@nstedn.de



Änderungsmitteilung

Betrifft: (bitte ankreuzen!)

Name

Adresse

Telefonnummer

Änderung meines Arbeitsverhältnisses (mehr bzw. weniger als 30 Stunden pro Woche)

Änderung des Betreuungsumfanges

(Bitte denken Sie in diesem Fall daran eine Änderungsvereinbarung abzuschließen!)

Wechsel auf Ganztagsbetreuung (bis 18.00 Uhr) bzw. Teilzeitbetreuung (bis 15.00 Uhr)

Kontonummer / Bankverbindung

(Bitte machen Sie folgende Angaben: Kontonummer / Bankleitzahl / Ort der Bank / IBAN / BIC-SWIFT-Code)

Sonstiges

Name des Kindes: _____

Folgende Änderung:

soll wirksam werden ab: _____ (Datum)

Datum

Unterschrift