



Änderungsmitteilung

Name des Kindes		
Einrichtung	☐ Kita am Schenkelberg ☐ Kita am Schenkelberg - Standort Güdingen ☐ Kit@ auf dem Innovationscampus ☐ Hort am Schenkelberg	
Zeitpunkt der Änderung		
	1. Personensorgeberechtigte/r	2. Personensorgeberechtigte/r
Name, Vorname		
Anschrift		
Familienstand		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Telefon Arbeit		
E-Mail		
Sorgeberechtigung		
IBAN		
BIC		
Kreditinstitut		
Wegfall Abholberechtigung bei:		

Über die Datenverarbeitung informieren wir Sie auf unserer Homepage

<https://www.kita-am-schenkelberg.de/datenschutz/>

	Ort, Datum	Unterschrift
1. Personensorgeberechtigte/r		
2. Personensorgeberechtigte/r		