

Name:

Vorname:

Anschrift:

Datum:

**Änderung**  
**der Voraussetzung für die Inanspruchnahme eines Platzes**  
**in der Kindertageseinrichtung gem. § 4 KiföG M-V**

Das Kind

Name, Vorname:

geb. am :

**nimmt derzeit einen**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Krippenplatz</b> | <input type="checkbox"/> <b>Kindergartenplatz</b> | <input type="checkbox"/> <b>Hortplatz</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ganztags</b>     | <input type="checkbox"/> <b>teilzeit</b>          | <input type="checkbox"/> <b>halbtags</b>  |

in der Kindertageseinrichtung:

in Anspruch.

Ab dem:

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| – arbeite ich mehr als 4 Stunden täglich | <input type="radio"/> |
| – arbeite ich weniger als 4 Stunden      | <input type="radio"/> |
| – bin ich arbeitslos                     | <input type="radio"/> |
| – nehme ich an einer Umschulung teil     | <input type="radio"/> |
| – bin ich mit Erziehungsurlaub           | <input type="radio"/> |
| – beginnt mein Studium / Lehrausbildung  | <input type="radio"/> |
| – sonstige Veränderungen                 | <input type="radio"/> |

Ich möchte für mein / unser Kind einen

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Krippenplatz</b> | <input type="checkbox"/> <b>Kindergartenplatz</b> | <input type="checkbox"/> <b>Hortplatz</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>ganztags</b>     | <input type="checkbox"/> <b>teilzeit</b>          | <input type="checkbox"/> <b>halbtags</b>  |

in der Kindertageseinrichtung:

\_\_\_\_\_  
Unterschriften