

# Vertragsänderung KiBiZ Tagesfamilien

**Eltern** Name, Vorname .....

Adresse, Ort .....

**Kind** Name, Vorname .....

**Tageseltern** Name, Vorname, Ort .....

Wir melden folgende Vertragsänderung (bitte ankreuzen und Datum eintragen):

- Erhöhung des Betreuungspensums per ..... Frist: grundsätzlich jederzeit
- Reduktion des Betreuungspensums per ..... 1 Monat Kündigungsfrist auf Ende jeden Monats
- Sonstige Änderung (z.B. andere Tage): ..... Frist: je nach Veränderung

## Neue Betreuungszeiten:

Betreuungspensum	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Total ..... h / Woche	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag

## Neue Wartezeiten:

Wartestunden	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
Total ..... h / Woche	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag	..... h/Tag

Besondere Vereinbarungen: .....

Im Übrigen gelten alle Abmachungen gemäss Betreuungsvereinbarung. Das Formular muss fristgerecht Ihrer Vermittlerin zugestellt werden. **Vertragsänderungen sind nur gültig, wenn sie von der Tagesfamilienvermittlung bestätigt sind.**

Ort, Datum.....

Ort, Datum.....

.....  
**Unterschrift Eltern**

.....  
**Unterschrift Tageseltern**

Bestätigung der fristgerechten Vertragsänderung:

Ort, Datum.....

.....

**Unterschrift Vermittlung Tagesfamilien**

**Verteiler:** Eltern / Tageseltern / Vermittlung / Geschäftsstelle