

Landkreis Vorpommern-Greifswald

Der Landrat



Landkreis Vorpommern-Greifswald, Postfach 11 32, 17464 Greifswald

Landkreis Vorpommern-Greifswald
Jugendamt
Postfach 11 32
17464 Greifswald

Standort: **Pasewalk**
Amt: Jugendamt
Sachgebiet: 51.6 Fachberatung/Fachaufsicht Kita und Tagespflege

Sprechzeiten
montags: nach Vereinbarung
dienstags: 09:00 bis 12:00 Uhr und 14:00 bis 18:00 Uhr
mittwochs: nach Vereinbarung
donnerstags: 09:00 bis 12:00 Uhr und 14:00 bis 16:00 Uhr
freitags: nach Vereinbarung

Änderungsmitteilung zum Antrag auf einen bedarfsgerechten Betreuungsplatz

Hinweis: * zutreffendes bitte ankreuzen

Hiermit zeige ich/zeigen wir als Personensorgeberechtigte/r gemäß meiner/unserer Mitwirkungspflicht nach §§ 60 Abs. 1 Nr. 2; 66 Abs. 1 & 3, 67 SGB I folgende Änderungen in meinen/unseren familiären oder beruflichen Verhältnissen an.

Name, Vorname: _____
PLZ Ort: _____
Straße: _____
Name des Kindes: _____
Geburtsdatum: _____

Eingetretene Änderung

- Kündigung des Arbeitsverhältnisses
 Wechsel des Arbeitsverhältnisses
 Verringerung der wöchentlichen Arbeitszeit
 Ende der Mutterschutzfrist
 Beginn der Elternzeit der Kindesmutter **oder/und** des Kindesvaters
 Abbruch oder Abschluss des Studiums oder der Ausbildung
 Beginn/Ende von Urlaubssemestern
 Abbruch der Bildungs- /Fortbildungsmaßnahme
 sonstiger Grund: _____
 Umzug neue Adresse: _____

Zeitpunkt des Eintritts der Änderung: _____

Entsprechende Unterlagen sind beizufügen.

Hinweis: einheitliche Postanschrift ab dem 16.05.2022

Landkreis Vorpommern-Greifswald

Hausanschrift
Feldstraße 85 a
17489 Greifswald

Postanschrift
Postfach 11 32
17464 Greifswald

Telefon: 03834 8760-0
Telefax: 03834 8760-9000

Internet: www.kreis-vg.de
E-Mail: posteingang@kreis-vg.de

Bankverbindungen

Sparkasse Vorpommern
IBAN: DE96 1505 0500 0000 0001 91
BIC: NOLADE21GRW

Sparkasse Uecker-Randow
IBAN: DE81 1505 0400 3110 0000 58
BIC: NOLADE21PSW

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE11ZZZ00000202986

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Datenschutzes erfasst, gespeichert und verarbeitet werden (§§ 67 bis 69 SGB X). Ich habe das Recht auf Auskunft zu den gespeicherten Daten und einen Anspruch auf Berichtigung. Die Hinweise zur DSGVO nehme ich zur Kenntnis. Diese kann ich auf der Internetseite des Landkreises unter dem Pfad >Datenschutz LK Vorpommern-Greifswald> einsehen.

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass die Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift der Personensorgeberechtigten