



**Stadtverwaltung Freital**  
Amt für Soziales, Schulen und Jugend

Eingangsvermerk (Datum, Unterschrift, Stempel)

- Bitte in Blockschrift ausfüllen und Zutreffendes bitte ankreuzen! -

**Antrag auf Stundenänderung**

Personennummer:

Einrichtung/Tagespflege:

Name, Vorname des Kindes:

geboren am:

Hauptwohnsitz:

Betreuungszeitraum:

Änderung zum:

**Krippe/Tagespflege:**

- Ganztagsplatz (max. 11 Std. täglich)
- Ganztagsplatz (max. 10 Std. täglich)
- Ganztagsplatz (max. 9 Std. täglich)
- Siebeneinhalbstundenplatz (max. 7,5 Std. täglich)
- Sechsstundenplatz (max. 6 Std. täglich)
- Halbtagsplatz (max. 4,5 Std. täglich)

**Kindergarten:**

- Ganztagsplatz (max. 11 Std. täglich)
- Ganztagsplatz (max. 10 Std. täglich)
- Ganztagsplatz (max. 9 Std. täglich)
- Siebeneinhalbstundenplatz (max. 7,5 Std. täglich)
- Sechsstundenplatz (max. 6 Std. täglich)
- Halbtagsplatz (max. 4,5 Std. täglich)

**Hort:**

- Frühhort (max. 12,5 Std. / Woche)
- Nachmittagstarif (max. 25 Std. / Woche)
- Ganztagsstarif (max. 30 Std. / Woche)
- Ferientarif (max. 45 Std. / Woche)

X  
.....  
Ort, Datum

X  
.....  
Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten (ggf. durch Vollmacht)

X  
.....  
Ort, Datum

X  
.....  
Unterschrift Leiter/in bzw. Tagespflegeperson