

Behörde

Landratsamt Altenburger Land  
FD Schulverwaltung  
Lindenaustraße 9  
04600 Altenburg

## Änderungsmeldung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen

ab:

für den Besuch des Schulhortes im Schuljahr   
an der Grundschule: \_\_\_\_\_

- Änderungen beim Einkommen**  
(Veränderung um mind. 20% im Vergleich zu dem bei der Anmeldung angegebenen Höhe)
- Änderungen bei der Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder im Haushalt**
- Änderung bei der Anzahl der in einer Einrichtung betreuten Kinder**
- Änderung in den familiären Verhältnissen**

### 1. Angaben zum Hortkind

Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Kassenzeichen (soweit bekannt):	
Anschrift:			

### 2. Angaben zu den Eltern/Gebührenschauldern

Die Ermittlung der Höhe der Hortkostenbeteiligung erfolgt mittels des Einkommens des vorangegangenen Kalenderjahres. Hierzu ist festzustellen, welche Einkommen der Familie angerechnet werden müssen. Diese sind dann entsprechend nachzuweisen.

Name, Vorname der leiblichen Mutter:	
Familienstand:	
Anschrift:	
Telefon:	

Name, Vorname des leiblichen Vater:	
Familienstand:	
Anschrift:	
Telefon:	

Das Hortkind lebt im **gemeinsamen** Haushalt

<input type="checkbox"/> beider Eltern	<input type="checkbox"/> Pflegeeltern	<input type="checkbox"/> der Großeltern	<input type="checkbox"/> Sonstige
Name, Vorname der Pflegeeltern/Großeltern/Sonstige			

Bei getrennt lebenden Elternteilen lebt das Hortkind **überwiegend** im Haushalt

<input type="checkbox"/> der Mutter	<input type="checkbox"/> der Mutter mit Ehe-/eingetragenen Lebenspartner
<input type="checkbox"/> des Vaters	<input type="checkbox"/> des Vaters mit Ehe-/eingetragenen Lebenspartner
<input type="checkbox"/> Das Hortkind lebt zu gleichen Teilen im Haushalt beider Elternteile. (Wechselmodell; 50-50)	

Name/Vorname des Ehe-/eingetragenen Lebenspartners; der gemeinsam mit dem Kind in einem Haushalt lebt.

**Hinweis:**

Änderungsanzeigen sind direkt im beim Fachamt einzureichen. Entsprechende Unterlagen sind beizufügen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Formular ID:  
Prüfsumme: