

Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz in der Gemeinde Burkhardtsdorf



Kita „Mühlbergzwerge“ OT Burkhardtsdorf



Kita „Löwenzahn“ OT Eibenberg



Kita „Rasselbande“ OT Meinersdorf

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind in der Kinderkrippe / Kindergarten an.

Name des Kindes: _____

geboren: _____

Aufnahme ab: _____

Wunscheinrichtung: _____

gewünschte Betreuungszeit: 4,5 Std. 6 Std. 9Std.

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Anmerkungen/ Vereinbarungen: (von KITA auszufüllen)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Hiermit wird der Platz für das Kind _____

ab dem _____ für beide Vertragspartner bindend

Datum

Unterschrift Leitung

Unterschrift Erziehungsberechtigte