Gemeinde Stahnsdorf, Kindertagesbetreuung, Annastraße 3, 14532 Stahnsdorf
Tel.: 03329/646204 oder -205, Fax.: 03329/646130

ANMELDUNG FÜR EINEN TAGESBETREUUNGSPLATZ

1. _____
Name, Vorname des Kindes

2. _____
Geburtsdatum

3. _____
Wohnanschrift

4. _____ _____
Name, Vorname (Personensorgeberechtigte) Telefon

_____
Arbeitsstelle Telefon

5. _____ _____
Name, Vorname (Personensorgeberechtigter) Telefon

_____
Arbeitsstelle Telefon

6. weitere Kinder in der Familie:
Name, Vorname des Kindes Geburtsdatum Besuch einer Einrichtung(Welche?)

_____

_____

_____

7. beabsichtigter Aufnahmetermin: _____

8. gewünschte Einrichtung: **1.** _____

2. _____

9. voraussichtlich benötigte Betreuungszeit (pro Tag): _____

Bitte beachten Sie, daß bei Veränderungen der o. g. Angaben eine Information an die Gemeinde Stahnsdorf erfolgt.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift