

A N T R A G
FÜR EINEN PLATZ IN UNSERER TAGESEINRICHTUNG
Kita „Am Zwergenhügel“ Delitz a.B.

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

Personalien der Eltern:

Name, Vorname der Mutter:

Name, Vorname des Vaters:

Arbeitsstelle der Eltern:

Mutter:

Vater:

Geschwister n. KiFöG:
(Kinder, die eine Tageseinrichtung besuchen)

Dauer der Unterbringung:

- 4 Stunden
- 5 Stunden
- 6 Stunden
- 8 Stunden
- 10 Stunden
- 11 Stunden

Unterbringung ab:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte