

Lebenshilfe Osterburg gemeinnützige Gesellschaft mbH
 Tageseinrichtung für Kinder „Waldzwerge“
 Neue Straße 11
 39606 Hansestadt Osterburg
 Ortsteil Flessau



Antragsteller / Sorgeberechtigte

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Hiermit beantragen wir für unsere Tochter / unseren Sohn (Nichtzutreffendes streichen)

- die erstmalige Betreuung in einer Kindertageseinrichtung.
 Unser Kind wurde zuvor in folgender Kindertageseinrichtung betreut:

Name, Vorname des Kindes:	_____
Geburtsdatum des Kindes:	_____
Anschrift (wenn abweichend vom Antragsteller):	_____
Sitzgemeinde:	_____
tägliche Betreuungszeit:	_____
Kindergartenplatz 0 - 3 Jährige ab :	_____
Kindergartenplatz 4 - 6 Jährige ab:	_____
Integrativer Platz ab :	_____
Hortplatz 7 – 14 Jährige ab:	_____

Ich/wir bestätigen mit meiner/unserer Unterschrift, dass alle Angaben wahrheitsgemäß beantwortet wurden.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Erstellt	L KITA	Datum:	05.10.2015	Prozesskategorie:	KP 1
Geprüft	QMB	Datum:	25.08.2020	Version:	01/2020 In
Freigegeben	GF	Datum:	25.08.2020	Seite:	1 von 1