KINDERKREIS Vierkirchen e.V.

Arnsdorf 189, 02894 Vierkirchen, OT Arnsdorf, Tel.(035827)70831; Fax (035827)78897 Haus Melaune, Neubausiedlung 1, Tel./Fax (035827)70303 Haus Arnsdorf, Arnsdorf 187, Tel. (035827)70840; Fax (035827)784980 www.kinderkreis-vierkirchen.de; mail: infokinderkreis@web.de



Antrag auf einen Kindertagesstättenplatz

Wir beantragen für unse	r Kind			
Name				
Vorname				
geboren	am			
wohnhaf	t in (vollständige Anschrift)			
ab(N	/lonat/ Jahr)			
einen Kri	openplatz	einen Kinderg	gartenplatz (ab 3 Jahre)	
Haus Arr	sdorf	Haus Melaur	ne	
mit einer täglichen Betre	uungszeit von			
9 Stunden (innerhalb der Öffnungszeiten)	6 Stunde (08:00-14:00 Uhr	,	Stunden 30-12:00 Uhr)	
Persönliche Daten der Pe	ersonenberechtigten			
Name, Vorname und Ans	chrift des 1. Personenb	erechtigten		
Name, Vorname und Ans	chrift des 2. Personenb	erechtigten		
Telefon:				
E-Mail:				
				
Ort/ Datum, Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten		Ort/ Datum, Unterschrift de	Ort/ Datum, Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten	
		Eingangsbestätigung, Datun	 n/ Unterschrift der Leitung	