

# Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz

in der Gemeinde Burkhardtsdorf



Kita „Mühlbergzwerge“ OT Burkhardtsdorf



Kita „Löwenzahn“ OT Kemtau/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.    7 Std.    9 Std.    10 Std.

Name der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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