



Antrag auf Betreuung eines Kindes in der Kita „Spatzennest“ in Reichenwalde

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Email: _____

Name des Kindes: _____

geb. am: _____

Beantragte Betreuungszeit (täglich/ wöchentlich in Stunden): _____

ab (Datum): _____

Datum, Unterschrift

eingegangen in der Kita