

Bestätigung über die Anmeldung

Kindertageseinrichtung / Hort / Nachmittagsbetreuung

zur Vorlage beim Jobcenter Landkreis Aschaffenburg

Das Kind:

Name, Vorname

geboren am:

wohnhaft in:

71504// _____
Bedarfsgemeinschaftsnummer

<p>Ist für die Aufnahme in die Tageseinrichtung:</p> <p>_____</p> <p>Name der Einrichtung / Ansprechpartner</p>	<p>Besucht die Betreuungseinrichtung KITA / Schule / Hort:</p> <p>_____</p> <p>Name der Einrichtung / Ansprechpartner</p>
<p>vorgemerkt zur Aufnahme ab:</p> <p>_____</p>	<p>besucht die Einrichtung seit:</p> <p>_____</p>
<p>angemeldet zur Aufnahme ab:</p> <p>_____</p>	
<p>Die (gewünschten) Buchungszeiten sind:</p> <p><input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> ganztags</p>	
<p>_____</p> <p>Bitte genaue Betreuungszeiten angeben</p>	
<p><input type="checkbox"/> eine frühere Aufnahme ist / wäre möglich ab:</p> <p>_____</p>	
<p><input type="checkbox"/> eine frühere Aufnahme ist nicht möglich, weil:</p> <p>_____</p>	
<p>Derzeit stehen <input type="checkbox"/> freie Plätze <input type="checkbox"/> keine freien Plätze</p> <p><input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> ganztags zur Verfügung.</p> <p>_____, den _____</p> <p>Ort, Datum Unterschrift, Stempel der Einrichtung</p>	