Ile a A no con a cle no artino au	Destaines				
Ihr Ansprechpartner: Gemeindeamt	Posteinga	ing			
Innere Verwaltung, Zi. 9			700	→	
Tel.: 037344 765 20				\$ (
E-Mail: <u>Hauptamt@Crottendo</u>	orf.de				
	<u> </u>				
Gemeindeverwaltung Crott Innere Verwaltung	endorf	Antrag			
Annaberger Straße 230 C		Zur Aufnahr	ne in eine		
09474 Crottendorf		Kindertagesstätte			
1. Personalien des Kindes					
Name, Vorname					
Geburtsdatum:					
Geschlecht					
Straße					
PLZ Wohnort					
Cowinschte Petrouungs	- ut				
2. Gewünschte Betreuungsa	31TL				
Zeitpunkt der Aufnahme					
Kita ☐ Betreuungsart:		КТР 🗆	KTP 🗆		
Voraussichtliche Betreuung					
□ bis zu 9 Stunden □ bis zu 6 Stunden	(6.00 – 16.30 Uhr	•	Manain han un al		
☐ bis zu 6 Stunden 3. Personalien der Eltern	(Kiga – Dis 12.00 (Uhr bzw. Hort nach	vereinbarung)		
5. Tersonalien der Eitern	T				
Name, Vorname	Mutter		Vater		
Geburtsdatum					
Straße					
PLZ Wohnort					
Arbeitsstelle					
Telefon privat					
E-Mail:					
E-IVIdII:					
Familienstand: □ allein erziehend □ Lo	ebensgemeinschaf	ft 🔲 Verheir	atet 🔲 Wech	selmodell	
4. Geschwister					
Geburtsjahr					
Betreuung in Kita					