

Antrag auf einen Kindertageseinrichtungsplatz in Trägerschaft der Stadt Bitterfeld-Wolfen

Personalien des Kindes

Name.....

Vorname.....

Geb.-Datum.....

Geschwister

Hort.....

Kiga.....

Krippe.....

Personalien des 1. Sorgeberechtigten

Name.....

Vorname.....

Geb.-datum.....

Wohnanschrift.....

.....

Tel.-Nr.....

Arbeitsstelle.....

Nur von der Behörde ausfüllen:

Wunschaufnahmedatum:

.....

Einrichtung:

.....

Vermerke:

.....

.....

.....

Personalien des 2. Sorgeberechtigten

Name.....

Vorname.....

Geb.-datum.....

Wohnanschrift.....

.....

Tel.-Nr.....

Arbeitsstelle.....

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

(kann die Unterschrift eines Sorgeberechtigten nicht erbracht werden, dann bitte eine kurze Begründung beifügen)

Hausadresse:

OT Wolfen
Rathausplatz 1
06766 Bitterfeld-Wolfen
Tel.: (03494) 6660 0
Fax: (03494) 6660 111

Internet: www.bitterfeld-wolfen.de
E-Mail: info@bitterfeld-wolfen.de

Bankverbindung:

Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld
BLZ 800 537 22
Kontonr.: 34 004 073
IBAN DE71 800537220034 0040 73
BIC NOLADE21BTF

Sprechzeiten:

Montag: 8-12 und 13-16 Uhr
Dienstag: 8-12 und 13-18 Uhr
Mittwoch: geschlossen
Donnerstag: 8-12 und 13-18 Uhr
Freitag: 8-12 Uhr