



Antrag auf einen Betreuungsplatz in der Kinderstube Kalübbe e. V.

Name und Anschrift der Eltern: _____

Telefonnr.: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Gewünschter Aufnahmetag: _____

Die Aufnahme ist aus unserer Sicht besonders wichtig, weil

Mutter / Vater alleinerziehend ()

Mutter berufstätig () Teilzeit () Vollzeit ()

Vater berufstätig () Teilzeit () Vollzeit ()

Sonstige Gründe: _____

Mit diesem Anmeldeformular besteht noch kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz.
Die Zusage auf einen Betreuungsplatz erfolgt in schriftlicher Ausführung.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/
Personensorgeberechtigten