

Absender:



Stadt
Zehdenick

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnr.

**Bitte bis zum 15.12.
des Vorjahres
einreichen!**

Stadt Zehdenick
Kita / Tagespflege
Falkenthaler Chaussee 1
16792 Zehdenick

**Antrag auf Bedarfsbetreuung während der Schließ- bzw.
Bedarfsöffnung**

Hiermit beantrage ich für mein Kind

Name, Vorname des Kindes

geb. am

eine Bedarfsbetreuung für die Kita/den Hort _____ für den

Anfang und Ende oder einzelne Tage auflisten

Die Bedarfsbetreuung wird aus folgenden Gründen benötigt:
(Bitte entsprechende Nachweise je Elternteil, z.B. vom Arbeitgeber, mit einreichen.)

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Bestätigung durch den Arbeitgeber:

Unterschrift und Stempel AG's