

Besuch einer gemeindefremden Betreuungseinrichtung

Antragsteller/in

Vor- und Familienname:	
PLZ, Ort:	Straße, Nr.:
Telefonnummer:	

Kind

Vor- und Familienname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	

Ich ersuche aus nachstehend angeführten Gründen mein oben angeführtes Kind ab _____
(Tag/Monat/Jahr) in die Krabbelstube / den Kindergarten / den Hort (Nichtzutreffendes bitte streichen) der
Gemeinde _____ aufzunehmen.

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift der (des) Erziehungsberechtigten

Bestätigung der Wohnsitzgemeinde:

Die Wohnsitzgemeinde _____ verpflichtet sich, für den Besuchszeitraum
des oben angeführten Kindes, die aliquoten Abgangskosten je Monat zu entrichten.

Ort, Datum

rechtsgültige Unterfertigung und Stempel
der Hauptwohnsitzgemeinde

Wir sind für Sie da:

Montag/Mittwoch/Freitag: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr
Dienstag: 08:00 Uhr – 12:00 Uhr und 14:00 Uhr – 18:00 Uhr
Donnerstag: 08:00 Uhr – 14:00 Uhr