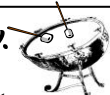


Freier Musikverein

Paukenschlag e.V.



Bedarfsmeldung für einen Betreuungsplatz

Integrationseinrichtung „Spielkiste“, Liebstädterstr.31, 01277 Dresden

Ich melde mein / wir melden unser Kind

Name Vorname geb.

zum an Eingewöhnung 1 Monat

Die Betreuungszeit wird 6,0 Std.
 7,0 Std.
 8,0 Std.
 9,0 Std.
 10,0 Std.
 11,0 Std.

betragen.

Ein Platz in der Einrichtung kann nur bei freier Kapazität gewährt werden.

Sollte zu diesem Zeitpunkt kein freier Platz zur Verfügung stehen, ist die unverbindliche Anmeldung hinfällig.

Der Betreuungsvertrag muss 4 Wochen vor dem oben angegebenen Termin bei der Leiterin der Einrichtung abgeschlossen werden.

Um eine unkomplizierte Kommunikation zu ermöglichen, bitten wir um Ihre Anschrift und Tel.-Nr. Die Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergereicht.

Name Mutter Vorname Mutter

Anschrift Mutter

Tel. privat Mutter Tel. dienstlich Mutter

Name Vater Vorname Vater

Anschrift Vater
(falls abweichend von Mutter)

Handy E- Mail Adresse

Das Kind ist geimpft (empfohlenen Impfungen) nicht geimpft

Wir müssen dringend um Nachricht bitten, wenn Sie in einer anderen Einrichtung einen Platz angenommen haben.

Datum Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Integrationseinrichtung „Spielkiste“
Liebstädterstr.31, 01277 Dresden
Tel. 0351/2581074 Fax 2165137
E-Mail: spielekiste@gmx.de