

Nachweis Geschwisterkind / Vorbetreuung in der Wunsch-Kita

als Nachweis für den Betreuungsbedarf in einer Kindertageseinrichtung
in der Samtgemeinde Herzlake

Bestätigung der Kita / Tagespflege

Name Kind:

Vorname Kind:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

bereits in der Einrichtung betreut wurde oder ein Geschwisterkind derzeit betreut wird.

Vorbereitung (Krippe / Tagespflege)

Geschwisterkind in derselben Einrichtung

Datum

Stempel/Unterschrift