

Gemeinde Birkenwerder
 Finanzen, Bildung und Soziales
 Hauptstraße 34
 16547 Birkenwerder



**Antrag
 zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte der Gemeinde Birkenwerder**

- Kita**
 Tagespflege
 Hort

Personalien des Kindes:

Name, Vorname	
geb. am	
Jetzige Wohnanschrift	
Zukünftige Wohnanschrift	

Personalien der Eltern:

	Mutter/Personenberechtigte	Vater/Personenberechtigter
Name, Vorname		
geb. am		
Anschrift		
Telefon		
Berufstätig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Elternzeit bis		
Arbeitsaufnahme/Ausbildung ab		
Name /Anschrift der Arbeits- /Ausbildungsstätte		

_____ Datum

_____ Unterschrift Eltern

_____ Unterschrift Eltern

