

# Kindertagespflegestelle Wuselbude



(Bitte ausfüllen / ankreuzen und per Post oder Mail zurücksenden!) Datum : \_\_\_\_\_ // Seite 1/1

**Betreuungs-Anfrage**

**Verbindliche Anmeldung**  
(Mindestlaufzeit: 6 Monate)

=====

## Angaben zur Person: (Bitte für **beide** Elternteile ausfüllen!)

Mutter

Vater

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Fon / Fax \_\_\_\_\_  
Handy / Mail \_\_\_\_\_

=====

## Angaben zum Kind:

Kind 1 ( Weiblich  Männlich) Kind 2 ( Weiblich  Männlich)

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geboren am \_\_\_\_\_

=====

## Gewünschte Betreuung:

<input type="checkbox"/> Ganztags	<input type="checkbox"/> Montag	von: _____	bis: _____
<input type="checkbox"/> Vormittags	<input type="checkbox"/> Dienstag	von: _____	bis: _____
<input type="checkbox"/> Nachmittags	<input type="checkbox"/> Mittwoch	von: _____	bis: _____
	<input type="checkbox"/> Donnerstag	von: _____	bis: _____
	<input type="checkbox"/> Freitag	von: _____	bis: _____

**mit** Verpflegung (Mittagessen)  
(+ 1,50 € / Tag)  **ohne** Verpflegung

Finanzierung über Landkreis Gifhorn  Privat-Finanzierung