



ANTRAG
auf Betreuung während der Sommerschließung

vom 15.08. – 02.09.2022

Abgabetermin: 30.04.2022

Name/Vorname des Kindes _____ geb. am _____

Straße/Wohnort _____

Kindertagesstätte _____

Tel.-Nr.: _____ *(unter der Sie gut zu erreichen sind)*

Gewünschte Betreuung:

Datum: vom _____ bis _____

Uhrzeit: von _____ bis _____

(Bitte beachten Sie, dass eine Betreuung nur von 8:00 bis 16:00 möglich ist.)

mit Verpflegung

ohne Verpflegung

Bemerkungen/persönliches Anliegen:

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Vermerke der Kita:

Eingangsdatum: _____