

Gesundheits-Kita „Sonnenkäfer“

Zum Gutshof 1 | 18059 Pölchow, OT Wahrstorf



Voranmeldung eines Kita-Platzes*

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
ab Aufnahmedatum berufstätig	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
E-Mail		
Telefonnummer		

Name, Vorname des Kindes _____, _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
PLZ Wohnort

Straße Nr.

Die Betreuung soll erfolgen ab dem _____

Betreuungsform: Krippe (0–3 Jahre) Kindergarten (3 Jahre–Einschulung)

☐	ganztags	☐
☐	Teilzeit	☐
☐	halbtags	☐

* Aus dieser Anmeldung ergibt sich bis zum Abschluss eines Betreuungsvertrages keine verbindliche Platzzusage. Bei Änderungen informieren Sie uns bitte umgehend.

Datum der Antragstellung

Unterschrift der/s Personenberechtigten



Freier Träger: Institut Lernen und Leben e.V.
Hauptgeschäftsstelle | Am Campus 14 | 18182 Rostock-Bentwisch
Tel. 0381 25 28 99 – 0 | info@ill-ev.de | www.ill-ev.de
Hauptgeschäftsführer: Sergio Achilles, Sozialbetriebswirt