Stadt Hennigsdorf

EINGANGSBESTÄTIGUNG

Datum: _____

Bearbeiter: _____

Stadtverwaltung Hennigsdorf
FB Soziales und
Gebäudemanagement
FD Bildung
Rathausplatz 1
16761 Hennigsdorf

Tauschantrag Kita-Platz

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen sowie Zutreffendes ankreuzen.

1 Angaben zum Kind

Vorname | Name

Geburtsdatum | Name der aktuellen Kita

Name der gewünschten Kita | Beginn der Betreuung

Begründung:

2 Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau

Vorname | Name

Straße und Hausnummer | PLZ und Wohnort

Telefon | Telefax

Telefon mobil | E-Mail

Ort, Datum | Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Zurücksetzen Drucken