

Erfassungsbogen Betreuung von Kindern aus anderen Landkreisen im Landkreis Dahme- Spreewald

Quartal: _____ Jahr: _____

Stichtag: _____



1. Angaben zum Träger			
Träger			AnsprechpartnerIn
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)			

2. Angaben zur Betreuung						
Einrichtung	Name, Vorname	Geb.-Datum	Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	täglicher Betreuungs- umfang	ab wann in der Kita	Zusage zur Kosten- erstattung liegt vor

Ort, Datum _____

rechtsverbindliche Unterschrift _____