

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)		Telefon	

2. Angaben zur Einrichtung

Einrichtung	
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)	

3. Angaben zur Betreuung (*Personensorgeberechtigte/r, **gewöhnlicher Aufenthalt)

Kind Name, Vorname	Kind Geb.-Datum	Anschrift PB* 1 (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	Anschrift PB* 2 (Str., Hsnr., PLZ, Wohnort)	Kind hat g. A.** bei welchem PB	seit wann in der Kita	täglicher Betreuungs- umfang	bei Umzug: seit wann an genannter Anschrift mit Kind wohnhaft	Zusage zur Kosten- erstattung liegt vor

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift