

Antrag auf einen Kita- Platz

Gemeinnützige Gesellschaft
für Kindertagesbetreuung und
Familienbildung im Havelland
mbH

Voraussichtliches Eintrittsdatum: 1

Geschäftsstelle
Ruppiner Straße 15
14612 Falkensee
Telefon: (0 33 22) 28 44 46
Telefax: (0 33 22) 28 44 33
Internet: <http://www.asb-falkensee.de>
E-mail: kitaundfamilie@asb-falkensee.de

Personalien des Kindes:

Name	Vorname	Geboren

Anschrift (Str.; Nr; PLZ; Ort)

Telefonnummer:

• Email:

Eltern	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
Familienstand (zutreffendes unterstreichen)	ledig verheiratet geschieden	getrennt lebend verwitwet
berufstätig	Ja/ Nein von- bis (Uhrzeit)	Ja/ Nein von- bis (Uhrzeit)
Geschwister	Name	Geburtsjahr

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten