

An das
 Städtisches Klinikum Dessau
Bereich Verwaltung Kita
 Herr Stittrich
 Auenweg 38

06847 Dessau-Roßlau

Wird vom Klinikum ausgefüllt!

.....

..... bis KK

..... bis KG

Eingang SKD:

Anmeldeformular für die Betriebskindereinrichtung MäuseLand

Eine verbindliche Zusage stellt erst die Gegenzeichnung des Betreuungsvertrages durch das Städtische Klinikum dar. Sämtliche vorher erteilten Auskünfte – insbesondere Terminauskünfte - sind unverbindlich. Wir empfehlen Ihnen in jedem Fall, Ihr Kind in einer weiteren Kindereinrichtung Ihrer Wahl unverbindlich anzumelden.

(geplanter) Name und Vorname des Kindes

(voraussichtliches) Geburtsdatum Ihres Kindes

Besuch der Einrichtung geplant ab Betreuungsstunden tägl.h

Name und Vorname der Mutter

Adresse der Mutter

Arbeitsstelle u. AbteilungPers.-Nr.:.....

Arbeitszeiten

Name und Vorname des Vaters

Adresse des Vaters

Arbeitsstelle u. AbteilungPers.-Nr.:.....

Arbeitszeiten

Vorname Geschwister

Geburtsdatum

.....
 Datum

.....
 Unterschrift