

An das
Städtisches Klinikum Dessau
Bereich Verwaltung Kita
Frau Dornfeld
Auenweg 38
06847 Dessau-Roßlau

Wird vom Klinikum ausgefüllt!

Eingang SKD:

Nr.

.....

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.

Angaben zum Kind und zum Betreuungsbedarf

.....
(geplanter) Name und ggf. Vorname des Kindes

.....
geplanter Besuch der Einrichtung ab

.....
(voraussichtliches) Geburtsdatum Ihres Kindes

5h 6h 7h 8h 9h 10h
gewünschte Betreuungszeit

Angaben zu den Sorgeberechtigten

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
Straße

.....
PLZ Wohnort

.....
PLZ Wohnort

.....
Arbeitsstelle / Abteilung

.....
Arbeitsstelle / Abteilung

.....
Arbeitszeiten

.....
Pers.-Nr.

.....
Arbeitszeiten

.....
Pers.-Nr.

Angaben zu Geschwisterkindern

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsdatum

ggf. Großeltern, falls im Klinikum tätig

.....
Name, Vorname

.....
Abteilung/Bereich

.....
Pers.-Nr.

.....
Datum

.....
Unterschrift