



Bürgermeisteramt Ahorn

Schloßstraße 24, 74744 Ahorn, Tel.: 06296 9202-18, E-Mail: kita@ahorn.eu

Platzbestätigung für einen Krippen- oder Kindergartenplatz in der Gemeinde Ahorn

Angaben Sorgeberechtigte/r 1

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail

Angaben Sorgeberechtigte/r 2

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail

Für das Kind _____
(Vorname, Name, Geburtsdatum)

wird der zugesagte Krippen- bzw. Kindergartenplatz,

Betreuungsangebot _____ in der nachfolgenden Einrichtung
(Bsp. VÖ, RG, GT, AM/Krippe)

- ☐ Ev. Kleinkindgruppe Regenbogen, Buch
- ☐ Kath. Kleinkindgruppe, Str. Josef, Berolzheim
- ☐ Kath. Kindertageseinrichtung, St. Josef, Berolzheim
- ☐ Kath. Kindertageseinrichtung St. Josef, Eubigheim
- ☐ Ev. Kindergarten Schillingstadt

zum _____ in Anspruch genommen.
(Aufnahmedatum)

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1
Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2