



der GAFUG mbH Oberlungwitz
Hofer Straße 159, 09353 Oberlungwitz
Telefon: 03723-652315 – E-Mail: i.schneider@gafug.de

Voranmeldung für einen Betreuungsplatz

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Betreuungsplatz Kindergarten/Kinderkrippe wird ab _____

(Zutreffendes unterstreichen)

mit einem Umfang von (h) _____ **benötigt.**

Anmerkungen: _____

Dieses ist eine unverbindliche Voranmeldung und bedeutet keinen Anspruch auf einen Betreuungsplatz und keinen Anspruch auf eine Anmeldung in einer bestimmten Gruppe.

Datum: _____

Unterschrift/en: _____