



# Anfragebogen für einen Kinderbetreuungsplatz

AWO Kinder und Jugendhilfe  
Landshut gGmbH  
Ludmillastr. 15-15 a  
84034 Landshut  
Tel: 0871 / 974588-0  
Fax: 0871-974588-18  
Email: info@awo-landshut.de



zur Abgabe bei Träger oder Einrichtung

Betreuungsplatz für **Krippen**  **Kindergarten**  **Bitte ankreuzen**



Name, Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum .....Geburtsort ..... Junge  oder Mädchen

Staatsangehörigkeit .....

Meldeadresse bei Betreuungsbeginn.....

Landshut Stadt  Landshut Landkreis

	Mutter	Vater
Name:		
Geburtsdatum:		
Anschrift:		
Staatsangehörigkeit:		
Berufstätig:	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bei	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bei
Telefon privat:		
Telefon geschäftlich		
E-Mail:		
Sorgeberechtigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Alleinerziehend:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Ab wann wünschen Sie die Betreuung/ Datum: .....

### Wann kommt ihr Kind in die Einrichtung?

Ab 7.15 Uhr  ab 7.30 Uhr  ab 8.00 Uhr

Um 8.30 Uhr startet das Angebot der Einrichtungen in den Gruppen.

### Wann holen Sie Ihr Kind ab? Bleibt ihr Kind länger als 12.30 Uhr, nimmt es am Mittagessen teil.

bis 12.30 Uhr  bis 13.00 Uhr  bis 14 Uhr  bis 15 Uhr  bis 16 Uhr  bis 17.00Uhr

Um 17 Uhr schließen alle Einrichtungen.

Mittagessen ja  nein

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Die Anfrage garantiert **keine verbindliche** Aufnahme in einer Kindertagesstätte.

Die genauen Betreuungskosten sind abhängig von Ihrer Buchungszeit, Sie erhalten diese Informationen, wenn Sie einen Platz angeboten bekommen.