

ALLGEMEINER BEHINDERTENVERBAND

Freistaat Sachsen e. V.

Landesgeschäftsstelle, 09496 Marienberg, Scheffelstr. 3

Tel. (0 37 35) 2 26 08 Fax (0 37 35) 26 60 08

E-Mail: kontakt@abidsachsen.de



Wechsel der Kindertageseinrichtung

Name des Kindes:

Anschrift:

.....

geb. am:

Name und Anschrift der Kita: Hort „Kids Länd“
RS Rathausstraße 1
09496 Marienberg

Träger der Einrichtung: ABiD Sachsen e.V.
Scheffelstraße 3
09496 Marienberg

1. Das Kind war ☐ in keiner Kindertagesstätte angemeldet.
☐ in folgender Kindertagesstätte gemeldet:

Name der Kindertagesstätte:

Anschrift:

2. Das Kind besuchte die Kindertagesstätte im Zeitraum vom: bis:

3. Das Kind ist ☐ kein Integrativkind
☐ ein Integrativkind

4. Das Kind wurde ☐ in der Krippe
☐ im Kindergarten
☐ im Hort betreut.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

5. Die Betreuungszeit betrug: Stunden.

6. Der Betreuungsvertrag wurde gekündigt zum:

.....
Datum Unterschrift Leiter(in) der Kita

Anschrift

ABiD Sachsen e. V.
Scheffelstr. 3
09496 Marienberg
Steuernummer. 228/141/00506

Telefon

Tel: (0 37 35) 2 26 08
Fax: (0 37 35) 26 60 08

Vorstand

Vorsitzender: Herr Dürrschmidt
stellv. Vorsitzende: Frau Hagemann

Bankverbindung

IBAN DE15 8706 9075 0108 5130 98
BIC GENODEF1MBG