

# 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



## Bestätigung über den Wechsel der Kindertageseinrichtung

### Angaben zum Kind

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Aufnehmende Einrichtung

Kindertagesstätte Flachsröste

Lindenstraße 51

09496 Marienberg

Träger: ABiD Sachsen e. V.

### Angaben zur bisherigen Betreuung

- Das Kind war bisher in **keiner Kindertageseinrichtung** angemeldet
- Das Kind war in folgender Kindertageseinrichtung angemeldet:

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Betreuungszeitraum

Das Kind wurde betreut im Zeitraum:

von: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

---

#### 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

# 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



## Betreuungsform

Das Kind wurde betreut in:

- Krippe
- Kindergarten
- Hort

## Integrationsstatus

- Das Kind ist kein Integrationskind.
- Das Kind ist ein Integrationskind.

## Betreuungsumfang

Tägliche Betreuungszeit:

Stunden

## Beendigung des Betreuungsverhältnisses

Der Betreuungsvertrag wurde wirksam gekündigt zum:

Datum: \_\_\_\_\_

## Bestätigung durch die bisherige Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Leitung der Kindertageseinrichtung

---

### 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