

Stadtverwaltung Worms
5.10 Kindertagesbetreuung
und Familienleistungen
Rathaus, Zimmer 27
Marktplatz 2
67547 Worms
Tel.: 06241/853 58 -10, -11, -15, -16
Fax: 06241/853-5899
Email: sozialesundjugend@worms.de



Bestätigung der Kindertagesstätte

Das Kind: _____
(Familiename, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

besucht

den Hort seit: _____

die Krippe an 2 Tagen/Woche 3 Tagen/Woche 5 Tagen/Woche

seit: _____

Der Beitrag ist festzusetzen/
zu übernehmen ab: _____

Das Kind vollendet am _____ das 2. Lebensjahr und derzeit steht
wohnortnah kein geeigneter Kindergartenplatz zur Verfügung steht. Es wird daher
weiterhin unsere Krippe besuchen.

Die Kindertagesstätte: _____
(Name der Einrichtung)

(Anschrift)

(zuständiger Träger)

Sonstiges: _____

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift der Leitung)