

QUIESEL HAUS

Anmeldebogen zur Kinderbetreuung

Datum Antragstellung _____

Personalien des Kindes:

Name _____

Geb. Datum _____

ab dem _____

bis _____

Ich / wir benötigen folgende Betreuung: ab _____ Uhr bis _____ Uhr

Namen des/der Erziehungsberechtigten:

Name _____

Name _____

Vorname _____

Vorname _____

Geb. – Dat. _____

Geb.-Dat. _____

Straße _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

PLZ / Ort _____

Tel. Nr. _____

Tel. Nr. _____

Arbeitgeber:

Arbeitgeber:

Name _____

Name _____

Tel. Nr. _____

Tel. Nr. _____

Gewünschte Einrichtung _____

Auch angemeldet im _____

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten teile(n) ich/wir umgehend mit.

Ort, Datum

Ort, Datum

Antragstellerin

Antragsteller

Kindertagesstätte Quieselhaus

■ 23669 Timmendorfer Strand
Poststr. 36 c

T 0 45 03 | 5757
quieselhaus@avb-sl.de

■ 23669 Niendorf
Störtebeker Weg 22

T 0 45 03 | 1322
quieselhaus@avb-sl.de

Eine Einrichtung der



Verwaltung

■ Ausbildungsverbund
Stormarn-Lauenburg

Lily-Braun-Straße 17
23843 Bad Oldesloe

T 0 45 31 | 80 11 - 0
F 0 45 31 | 80 11 - 55

info@avb-sl.de
www.avb-sl.de

Evangelische Bank eG Kiel
BIC GENODEF1EK1
IBAN DE79 5206 0410
0106 4296 02

Steuernummer
20 290 82208

HRB Kiel 7579

Geschäftsführer
Reinhard Arens
Wiebke Stengel-Muhl
Henrik Meyer

