

Stempel der KTS

Datum

Aufnahmebestätigung

Hiermit bestätigen wir die Aufnahme des Kindes _____

_____ in unserer Einrichtung.

Das o.g. Kind wird/wurde zum _____ in

TZ, DTZ, GZ, Hort, Krippe,

DTZ/GZ, GZ/DTZ,

Hort flexible Betreuung 2 Tage oder 3 Tage

aufgenommen.

.....
Unterschrift der Einrichtungsleitung

Höhe des Beitrages: _____

Höhe des Kostgeldes: _____

Einverständniserklärung:

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Daten (Name, Vorname, Geburtstag) meines/unseres Kindes zur Kostgeldabrechnung an die Stadtverwaltung Ludwigshafen weitergegeben werden dürfen.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Sachbearbeitung: _____

Zi. 304/305

Westendstraße 17

67059 Ludwigshafen

Stand September 2009