

Informationen für die Vermittlung eines Betreuungsplatzes in der Kindertagespflege



Beratungszeitpunkt:

Betreuungsbeginn:

Name Eltern:..... Vorname Eltern:.....

Name Kind:

Geburtsdatum Kind:

Adresse:

Stadtteil:

Telefonnummer:

Emailadresse:

Täglich benötigte Betreuungszeit (Beginn / Ende):

.....

Warteliste Krippe / Kita / Hort: Ja Nein

Arbeitsort:

Mobilität (zu Fuß, Auto, Bus, Fahrrad):

Vermittlungsvorgänge (wird von Sachbearbeiterin ausgefüllt)

Datum	Name KTHP	Kontaktart

Dieses Formular bitte an das FiZ, Osterstraße 46, 31785 Hameln oder an anja.rammler@hameln.de oder sieker@hameln.de