Elternanfrage

nach einer Betreuung für ihr Kind / ihre Kinder

Name: **Vorname:**

Partnerin / Partner:

Name: **Vorname:**

Familienstand:

Straße:

PLZ / Ort::

Telefon / Fax:

Handy / E-mail:

Name/n des/r zu vermittelnden Kindes / Kinder :

Name, Vorname Geb.-Datum Geschlecht Kita/Schule (Name) von/bis

Geschwister:

Was wird gesucht? Tagesmutter □ Kinderfrau □ Ab wann? _____
Im eigenen Haushalt

Gewünschte Betreuungszeiten:

Anmerkungen:

Gewünschte Finanzierung der Betreuung: Landkreis Gifhorn □ privat □

Ort, Datum Unterschrift