



EIGENBETRIEB KINDERTAGESSTÄTTEN OFFENBACH

Stadtverwaltung Amt 57 63061 Offenbach

Tagespflegevermittlung
z. Hd. Karsten Kreuchauff
Berliner Str. 100

63065 Offenbach

Bestätigung der Betreuung

Hiermit bestätigen wir die Betreuung unseres Kindes bei TP _____
laut Meldebogen.

Personalien des Kindes

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Krankenversicherung:	
Wohnungsanschrift:	

Personalien der Eltern:

	Mutter:	Vater:
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Wohnungsanschrift:		
Telefon:		
Arbeitgeber:		
Sorgerecht:		

Offenbach, den

Unterschrift.....

Unsere Besuchszeiten:

Montag, Dienstag und Donnerstag von 9.00 – 12.00 Uhr
Donnerstag von 13.30 – 15.30 Uhr
und nach Vereinbarung