

**Anmeldung für zeitweilige bzw. kurzfristige Betreuung  
in einer Kindertageseinrichtung der Stadtverwaltung Niesky**

---

.....  
Name, Vorname des Kindes

.....  
geboren am

.....  
Anschrift

**Betreuungszeitraum**

Tag der Aufnahme: .....

Ende der Betreuung: .....

Uhrzeit (von/bis): .....

Eine ärztliche Bescheinigung über die Unbedenklichkeit der Aufnahme in der Kindereinrichtung ist der Einrichtung vorzulegen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

---

wird von der Stadtverwaltung Niesky ausgefüllt

Name der Einrichtung: .....

Betreuungszeitraum: .....

Höhe des Elternbeitrages: .....

*zum 10. des Monats fällig*

*Bankverbindung: Stadt Niesky, Sparkasse Oberlausitz-Niederschlesien  
BLZ 850 50 100, Konto-Nr. 0041 0041 75, Verwendungszweck:*

.....  
Datum

.....  
Unterschrift