

Mitteilung über den ZUGANG in Tageseinrichtungen

An den
Landrat des Kreises Düren
- Kreisjugendamt 51/13 -

52348 Düren

Tageseinrichtung für Kinder in:

_____ (Ort, Straße, Nr.)

Träger der Einrichtung:

_____ (Name, Anschrift)

Datum, Unterschrift:

Name des Kindes	Geb.- Datum	Eltern/Pflegeeltern		Std./ Wo.*	Gruppe	Datum des Zugangs
		Namen, Vornamen	Anschrift			

* Einzutragen ist die mit den Eltern/Pflegeeltern vereinbarte wöchentliche Betreuungszeit und die maßgebliche Gruppenform gemäß Anlage zu § 19 KiBiz (25 Stunden, 35 Stunden, 45 Stunden und die Gruppenform z.B. G1, G2, G3 bzw. für integrativ betreute Kinder G1i, G2i, G3i).

