Antragsformular zur stundenweisen Kinderbetreuung

Bitte per Mail an: kinderbetreuung@ash-berlin.eu



Vor- und Nachname + Geburtsdatum des Kindes Name der Eltern				- Angebot i.d.R. nur für Kinder ab 6 Monaten bis zur Einschulung für ein volles Semester + max. 4 Std/Tag - Vergabe der Betreuungszeiten/-tage gemäß Kapazitäten der Betreuungs-								
							Adresse				personen - es können r abgedeckt we	nicht alle Wunschtermine erden
							Telefon/Email					
Wochentag(e)	Uhrzeit von		bis (max. 4	IStd./ Tag!)	Welche/r Tag/e ist/sind am wich- tigsten?							
Montag												
Dienstag												
Mittwoch												
Donnerstag												
Freitag												
In welchem Zeitraum brauchen Sie die Betreuung?	vom	_ bis		(bitte kon	krete Daten angeben)							
Grund des Betreuun	gsbedarfs:											
○ Seminar		0	BA-/M	A Arbeit								
O Hausarbeit		0	Sonsti	ges:								
Weitere Angaben:												
Datum, Ort		 Unto	erschrift									

Hinweis: Ihre personenbezogenen Daten und die Ihres Kindes werden nach datenschutzrechtlichen Kriterien vertraulich behandelt und nur zum Zwecke der Organisation der Kinderbetreuung verwendet.