Trägerwerk Soziale Dienste
in Mecklenburg-Vorpommern GmbH
Rudolf-Breitscheid-Str. 25,
17109 Demmin

Trägerwerk Soziale Dienste Mecklenburg-Vorpommern

ANMELDEBOGEN

Einrichtung: .....

Eintritt in die Kindertageseinrichtung am: .....

Betreuungsart / Betreuungszeit:
- ○ Krippe
- ○ Kita
- ○ Hort
- ○ Ganztags
- ○ Teilzeit
- ○ Halbtags

Name des Kindes _____ Geburtsdatum: .....

Wohnort und Straße .....

Name Elternteil: ..... Sorgerecht: ○ JA ○ NEIN

Anschrift: .....

Kontaktdaten: Mobil: ..... Privat: .....

E - Mail: .....

Name Elternteil: ..... Sorgerecht: ○ JA ○ NEIN

Anschrift: .....

Kontaktdaten: Mobil: ..... Privat: .....

E - Mail: .....

Geschwisterkinder

Vorname Geschwisterkind	Geb.-datum
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Besonderheiten in der Betreuung .....

.....

.....

Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Geschäftsstelle
Rudolf-Breitscheid-Straße 25
17109 Demmin
Telefon: 03998 201040
Telefax: 03998 201039
E-Mail: info@twsd-mv.de
www.twsd-mv.de

Geschäftsführer
Falk Stirner
Ralf Ulbricht

Organträger
Trägerwerk Soziale Dienste AG
Finanzamt Jena
Steuer-Nr.: 162/124/01068

Handelsregister
Handelsregister-Nr.: HRB 10961
Amtsgericht Schwerin

Sitz Schwerin

Finanzamt Waren
Steuer-Nr.: 075/124/00293

PARITÄT QUALITÄT

DER PARITÄTISCHE UNSER SPITZENVERBAND