

# ALLGEMEINER BEHINDERTENVERBAND

Freistaat Sachsen e. V.

Landesgeschäftsstelle, 09496 Marienberg, Scheffelstr. 3

Tel. (0 37 35) 2 26 08 Fax (0 37 35) 26 60 08

E-Mail: kontakt@abidsachsen.de



## Wechsel der Kindertageseinrichtung

Name des Kindes: .....

wohnhaft: .....

.....

geb. am: .....

Name und Anschrift der Kita: Kneipp-Kita „Flachsröste“  
Lindenstraße 51  
09496 Marienberg

Träger der Einrichtung: ABiD Sachsen e.V.  
Scheffelstraße 3  
09496 Marienberg

1. Das Kind war  in keiner Kindertagesstätte angemeldet.  
 in folgender Kindertagesstätte gemeldet:

Name der Kindertagesstätte: .....

Anschrift: .....

2. Das Kind besuchte die Kindertagesstätte im Zeitraum vom: ..... bis: .....

3. Das Kind ist  kein Integrativkind  
 ein Integrativkind

4. Das Kind wurde  in der Krippe  
 im Kindergarten  
 im Hort betreut.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

5. Die Betreuungszeit betrug: ..... Stunden.

6. Der Betreuungsvertrag wurde gekündigt zum: .....

.....  
Datum Unterschrift Leiter(in) der Kita

### Anschrift

ABiD Sachsen e. V.  
Scheffelstr. 3  
09496 Marienberg  
Steuernummer. 228/141/00506

### Telefon

Tel: (0 37 35) 2 26 08  
Fax: (0 37 35) 26 60 08

### Vorstand

Vorsitzender: Herr Dürrschmidt  
stellv. Vorsitzende: Frau Hagemann

### Bankverbindung

IBAN DE15 8706 9075 0108 5130 98  
BIC GENODEF1MBG