

# 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: Naturkindergarten „Sonnenschein“  
Amtsseite-Kühnhaidner Straße 2  
09496 Marienberg

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

1. Das Kind war:  in keiner anderen Einrichtung gemeldet  
 in folgender anderer Einrichtung gemeldet:

Name der Einrichtung: .....

Anschrift: .....

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

3. Das Kind ist  kein Integrativkind  
 ein Integrativkind.

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

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 DE26 8706 9075 0108 5123 18  
BIC GENODEF1MBG