Anmeldeformular für einen Kita-Platz

Trägerwerk Soziale Dienste Berlin und Brandenburg

Liebe Eltern,
wenn Sie Interesse an einem Kita-Platz haben, füllen Sie bitte folgendes PDF-Formular aus und senden es uns per E-Mail an berlin@twsd.de oder per Post an:

twsd in BB gGmbH
Neues Ufer 12
10553 Berlin

Vielen Dank. Wir werden uns schon bald mit Ihnen in Verbindung setzen.

Name der Kita, für die eine Anmeldung erfolgt

Erst-Wunsch-Kita	Zweit-Wunsch-Kita

Angaben zum Kind

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	◯ männlich ◯ weiblich ◯ divers
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Wohnort	

Angaben zur gewünschten Betreuung

☐ Kita-Gutschein vorhanden ! Gültig ab:

Betreuungsumfang (täglich)	
Aufnahme ab dem (Datum)	

Angaben zu den Eltern

	1. Elternteil	2. Elternteil
Name		
Vorname		
Straße / Nr.		
PLZ / Ort		
Telefon		
E-Mail		
Sonstiges		

Die obenstehenden Daten verarbeiten wir zur Bearbeitung Ihrer Anfrage und auf Grundlage unserer Datenschutzinformation, welche Sie über unsere Website www.twsd-bb.de unter "Datenschutz" jederzeit einsehen können.