



Kreisverwaltung
des Westerwaldkreises
Abteilung 5 – 50
Peter-Altmeier-Platz 1
56410 Montabaur

Antrag auf Prüfung der Beitragsfreiheit für zweijährige Kinder in Kinderkrippen

1) Antragsteller

Name und Anschrift der / des Erziehungsberechtigten	<hr/> <hr/> <hr/>
Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

2) fehlender Platz in einem Kindergarten

In folgenden Kindergärten haben wir uns / habe ich mich nach einem Platz für unser /
mein zweijähriges Kind erkundigt. Uns /Mir konnte hier kein Platz angeboten werden:

Name und Anschrift des Kindergartens	<hr/> <hr/> <hr/>
Name und Anschrift des Kindergartens	<hr/> <hr/> <hr/>

3) Krippe

Unser / Mein Kind soll folgende Krippe besuchen:

Name und Anschrift der Kinderkrippe	<hr/> <hr/> <hr/>
Datum der geplanten Aufnahme des Kindes	

4) Betätigung der Krippe

Hiermit bestätigen wir, dass wir für o.g. Kind zum angegebenen Zeitpunkt einen Platz in unserer Krippe zur Verfügung stellen können:

(Unterschrift der Leiterin)

5) Bemerkungen / Hinweise

Wir / Ich beantrage/n, unser / mein Kind in der Krippe beitragsfrei zu stellen.

(Datum und Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)