

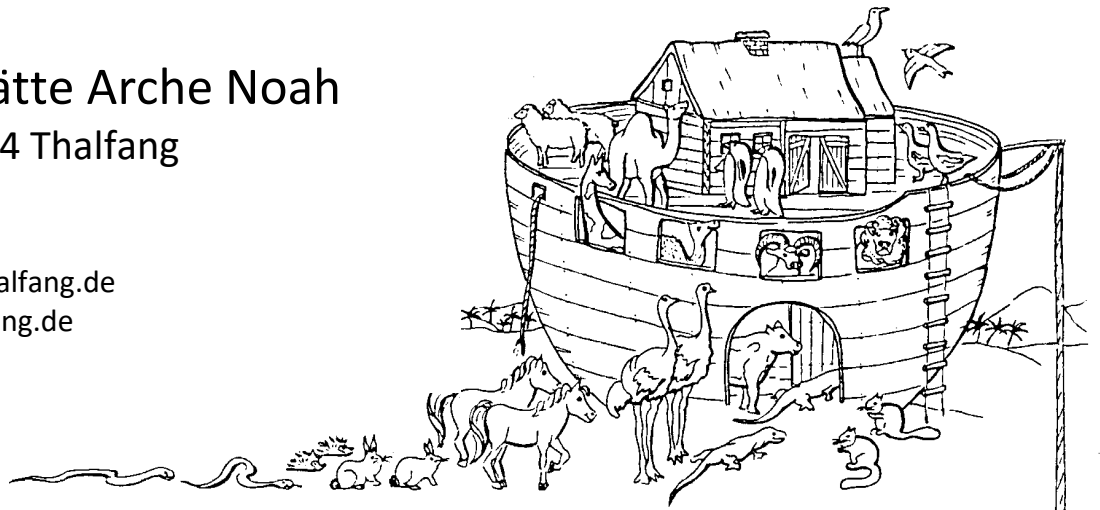
Kindertagesstätte Arche Noah

In der Nah – 54424 Thalfang

06504/474

leitung@arche-noah-thalfang.de

www.arche-noah-thalfang.de



BUSBEFÖRDERUNG

Vorname und Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Busbeförderung von _____ zur Kita Arche Noah Thalfang und zurück.

Busbeförderung ab _____.

Wir haben den Antrag auf Übernahme von Fahrtkosten für die Beförderung zu Kindertagesstätten durch den Landkreis Bernkastel-Wittlich für unser Kind am _____ online an die Kreisverwaltung Wittlich übermittelt.

Für etwaige Notfälle ist in der Kindergartentasche des Kindes eine Telefonnummer hinterlegt.

Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten

