

## Bestätigung



BRUCHKÖBEL.  
DA WILL ICH  
LEBEN!

Hiermit bestätigen wir, dass das Kind

Name: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_  
bei uns betreut wird.

Die Gebühren betragen derzeit .....€/mtl.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel der Einrichtung

\_\_\_\_\_

STADT BRUCHKÖBEL