

Daten der Tagesmutter/des Kindergartens/der Kinderkrippe

.....

.....

.....

Tel.Nr.

An die
Gemeinde Feistritztal
Hirnsdorf 252
8221 Hirnsdorf

Bestätigung über die Betreuung für das KG-Jahr _____

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass _____

geboren am _____ wohnhaft in _____

von _____ bis _____, _____ Tage die Woche (mind. 4 Tage),

bei mir/uns in

Betreuung war.

....., am

.....

Unterschrift der Tagesmutter/des Kindergartens/der Kinderkrippe