



Anlage 2a – Kitabescheinigung für Mittagsverpflegung

Landkreis Märkisch-Oderland
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
BuT-Stelle
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Eingangsstempel

1. Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Aktenzeichen: **40.71/** _____

2. Angaben zur Einrichtung

Name der Kita:

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Handelt es sich um einen **Einrichtungswechsel?** ja nein

3. Kitabescheinigung

(von der Einrichtung auszufüllen)

Das o.g. Kind besucht von _____ (Datum) bis _____ (Datum)
unsere Einrichtung.

Datum

Stempel und Unterschrift der Einrichtung



Ausführliche Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten nach der DSGVO sowie zu dieser Verwaltungsleistung, erhalten Sie über den links abgedruckten QR-Code. Informationen zu allen Leistungen finden Sie im Serviceportal unter <https://service.lkmol.de/>.

Nummer:

MOL 40.7/0001

Version:

01.0

