



**HEILPÄDAGOGISCHE
TAGESSTÄTTE**

Lebenshilfe Tirschenreuth

Ich / Wir stellen Antrag auf _____ zusätzliche(n) Betreuungstag(e) in der Heilpädagogische Tagesstätte für mein /

unser Kind..... geb. am

Adresse:

.....

Einrichtungsteil:

**Heilpädagogische Tagesstätte der Lebenshilfe KV Tirschenreuth e.V.
Waldsassenerstr. 9, 95666 Mitterteich**

Zusätzl. HPT Belegtag am / von.....bis.....

.....

Erziehungsberechtigte:

.....

Mein / Unser Kind wird an der Mittagsverpflegung teilnehmen nicht teilnehmen.

.....

Die mitgeteilten Informationen unterliegen dem Datenschutz !

.....

.....
Ort, Datum

.....
Tagesstättenleitung

.....
Der / Die Erziehungsberechtigte(n)