
Name der Kindesmutter

Name des Kindesvaters

Anschrift

Bezirksamt Marzahn – Hellersdorf von Berlin
Abteilung für Jugend, Familie, Weiterbildung und Kultur
Kindertagesbetreuung
Riesaer Str. 94
12627 Berlin

Kind/er : _____ geb. am _____
_____ geb. am _____
_____ geb. am _____

V O L L M A C H T

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

Frau / Herr _____,

wohnhaft: _____, _____

berechtigt ist, für das o.g. Kind / für die o.g. Kinder einen Kitagutschein zu beantragen.

Datum/Unterschrift