

An
Kreisgesundheitsamt Mettmann

Datum der Meldung

Meldeformular gemäß §34 Abs. 10a IfSG

Meldender:

| | |
|---|----------------|
| Name der Kindertageseinrichtung: | |
| Name, Vorname der Leitung der Kindertageseinrichtung: | Telefonnummer: |
| Anschrift der Kindertageseinrichtung: | |

Betrifft:

| | |
|---------------------------|----------|
| Name, Vorname des Kindes: | geb. am: |
| Anschrift: | |

Personensorgeberechtigte:

| | |
|----------------|----------|
| Name, Vorname: | geb. am: |
| Anschrift: | |

| | |
|----------------|----------|
| Name, Vorname: | geb. am: |
| Anschrift: | |

Bemerkung:

Dienstgebäude
Konrad-Adenauer-Platz 1
40764 Langenfeld

Telefon
02173/98 86 52 07

Homepage
www.kreis-mettmann.de

Konten
Kreissparkasse Düsseldorf
IBAN: DE 69 3015 0200 0001 0005 04
SWIFT-BIC: WELADED1KSD

Besuchszeit
8.00 – 12.00 Uhr
13.30-15.30 Uhr

Telefax
02173/98 86 52 22

E-Mail
kga-langenfeld@kreis-mettmann.de