|  |  |
| --- | --- |
| **Kommune** |  |
| **Bezeichnung und Adresse** |  |
| **Serviceleistungen** |  |
| **a) Vermittlung von TPP** | **Name:** | **Tel.-Nr.:** | **Erreichbarkeit:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **b) Auskünfte über**  **Krippen, Kitas, Hort** | **Name:** | **Tel.-Nr.:** | **Erreichbarkeit:**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **c) Finanzielle Fragen zur  Kinderbetreuung** | **Name:** | **Tel.-Nr.:** | **Erreichbarkeit:**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |