

Bedarfmeldung (Kindergartenjahr 20__ /20__)

Vor- und Zunamen des Kindes/der Kinder: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Wir wünschen für unser Kind/unsere Kinder die nachfolgende Betreuung:
(Bitte gewünschte Betreuungsform ankreuzen):

| | | |
|--|--|---|
| Verlängerte Öffnungszeit VÖ <input type="checkbox"/> | Halbtagsbetreuung HT <input type="checkbox"/> | Waldkindergarten VÖ 30 <input type="checkbox"/> |
| Ganztagsbetreuung GT 36,5 <input type="checkbox"/> | Ganztagsbetreuung GT 42,5 <input type="checkbox"/> | |

Gewünschter Aufnahmemonat (Frühestens Monat der Vollendung des 3. Lebensjahrs):

(Datum, Unterschrift der Eltern)