

Kindergartenstr. 5; 54534 Großlittgen



VORANMELDUNG

Name des Kindes:	
Geboren am:	
Name der Eltern/Sorgeberechtigten:	
Adresse der Eltern/Sorgeberechtigten:	
Telefonnummer(n):	
Email(s):	
Relevante Info`s für die Platzvergabe: *	
Gewünschter Eintrittstermin:	

* - Beide berufstätig, alleinerziehend und berufstätig oder in Ausbildung etc.

Gewünschte Betreuungszeit:

Ü2 - 07:00 Uhr - 12:30; 13:30 Uhr - 16:30 Uhr (Teilzeitplatz)**

Ü2 - 07:30 Uhr - 16:00 Uhr (Ganztagesplatz kurz inkl. Mittagessen)

Ü2 - 07:00 Uhr - 16:30 Uhr (Ganztagesplatz lang inkl. Mittagessen)

Unterschrift der Eltern/ Sorgeberechtigten

Anmeldung entgegengenommen am _____ von _____

** - Aufgrund Personalmangels ab dem 30.09.2024 07:00 Uhr - 12:00 Uhr, 14:00 Uhr - 16:30 Uhr