

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