

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; 14:00 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