



Bitte reservieren Sie für unser Kind...

Vor- & Familienname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Junge Mädchen

Vor- & Familienname der Mutter: _____

Vor- & Familienname des Vaters: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

E-Mail: _____

ab September 202_ ab _____ (Monat) _____ (Jahr)

...einen Betreuungsplatz in folgender Einrichtung:

- Kinderkrippe „Sternschnuppe“
- Kinderkrippe „am Schloss“
- Kinderhort „am Schloss“ für Klassenstufe _____ (1. – 4. Klasse)

Auswahl der gemeindlichen Kindergärten:

- Wunsch:**
- Kita „am Schloss“
 - Kiga „Hand in Hand“
 - Kiga „Sternschnuppe“
 - Naturnaher Kindergarten

Begründen Sie Ihren Wunsch:

(z. B. Öffnungszeiten, Wohnortnähe, Geschwisterkind,)

Voraussichtlich benötigte Buchungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
vormittags (von / bis)					
nachmittags (von bis)					
Mittagessen					

Datum, Unterschrift der Eltern