



F-32-5

Bedarfsanmeldung für einen Ganztagsbetreuungsplatz Kinderland im Campus II

Name der Eltern

Anschrift
Straße

Wohnort (im Landkreis SLS)

Telefon für Rückfragen

E-Mail

Name des Kindes

Geburtsdatum

notwendige Betreuung (Monat/Jahr) ab

notwendige Betreuungszeit (Wechselschicht) a. vonbis

b. vonbis

Allgemeine Bedarfsabfrage:

Samstagsbetreuung ja nein vonbis

Sonntagsbetreuung ja nein vonbis

Ergänzende Betreuung durch Kindertagespflege ja nein

Derzeit besuchte Kita des Kindes

.....
Ort

Datum

Unterschrift