

Buchung eines Betreuungsplatzes in einer Kindertagesstätte innerhalb der Gemeinde

für das Jahr 2026/2027

Name des Kindes:	Geburts	datum:			
Namen der Eltern (Personensorge): 1.	Wohnan	schrift:			
2. Festnetz:	E-Mail:				
Handy:					
Anmeldung für:		voraus. Buchungszeit:			
		Montag:	von	bis	Uhr
Das Kita-Jahr:/		Dienstag:	von	bis	Uhr
		Mittwoch:	von	bis	Uhr
oder für die Zeit ab: Januar 2027		Donnerstag	<u>:</u> von	bis	Uhr
März 2027		Freitag:	von	bis	Uhr
Bitte ankreuzen:					
Das Kind ist unter drei Jahre alt					
Die Eltern sind beide, oder ein Elternteil	ist deutsch	nsprachiger H	lerkunft		
,		, ,		Geburtsort)	
Die Eltern sind beide nicht deutschsprachiger Herkunft					
Das Kind hat als Integrationskind besond	•				
bus kind hat dis integrationskind besome	icic beddi	1111330			
Sie würden sich über einen Besuch mit die	sen geme	insamen Fre	unden	freuen:	
Sie können ein oder zwei Namen nennen _					
Anmerkungen:					