Kindertagesstätte Sonnenkäfer e.V.

Anmeldeformular für den eingeschränkten Regelbetrieb

Für das Kind/die Kinder

_____

☐ In der Woche von _____ bis _____

☐ Bis auf weiteres

benötigen wir folgende Betreuungszeiten:

	Von	Bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Bitte die Anmeldung für die nächste Woche bis spätestens Freitagmorgen in der Kita abgeben. Bitte nicht als E-Mail schicken.

Die angegebenen Betreuungszeiten können im Nachhinein nur mit Absprache der Kita geändert werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift