

Bedarfsabfrage

Rückmeldebogen

An den
Evangelischen Kindergarten
„Märchenland“
Gretelweg 5
44339 Dortmund

Name des Kindes : _____

Adresse des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Mit Aufnahme des o.g. Kindes möchte ich folgende Betreuungszeit für
mein Kind buchen:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

7.00 Uhr – 12.00 Uhr:

25 Stunden wöchentlich

7.00 Uhr – 14.00 Uhr:

35 Stunden wöchentlich

7.00 Uhr - 16.00 Uhr:

45 Stunden wöchentlich

Datum

Unterschrift der Eltern