

# 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