

**Bedarfsermittlung für die Betreuungszeit von angemeldeten Kindern
in der Kita "Böhlener Knirpse"**

Bitte beachten Sie, dass die Bedarfsermittlung spätestens bis Freitag
für die Folgewoche in der Kita vorzulegen ist.

Datum: von: _____ bis: _____

Name des Kindes: _____

Mein Kind besucht zu folgenden festgelegten Zeiten die KITA

Montag	von: _____	bis: _____
Dienstag	von: _____	bis: _____
Mittwoch	von: _____	bis: _____
Donnerstag	von: _____	bis: _____
Freitag	von: _____	bis: _____