

Name des Personensorgeberechtigten

E-Mail

Anschrift

Telefon

Magistrat der Stadt Vellmar
Kita-Verwaltung
Rathausplatz 1
34246 Vellmar

<input type="checkbox"/> AN-/UMMELDUNG der flexiblen Betreuungszeiten zum _____	
Name des Kindes:	geb. am:
in der Tageseinrichtung für Kinder: <input type="checkbox"/> Krippe Stadtmitte <input type="checkbox"/> Krippe Obervellmar <input type="checkbox"/> Krippe Niedervellmar <input type="checkbox"/> Krippe Vellmar-West <input type="checkbox"/> Krippe Frommershausen	<input type="checkbox"/> Kindergarten Niedervellmar <input type="checkbox"/> Kindergarten Stadtmitte <input type="checkbox"/> Kindergarten Obervellmar <input type="checkbox"/> Kindergarten Vellmar-West <input type="checkbox"/> Kindergarten Frommershausen <input type="checkbox"/> Kindergarten Festplatz <input type="checkbox"/> Kindergarten Flensburger Straße <input type="checkbox"/> Kindergarten In der Aue

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
15.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*An zwei Tagen in der Woche können flexible Betreuungszeiten zu den regulären Betreuungszeiten ab 13.00 Uhr hinzugebucht werden. Diese sind für mindestens einen vollen Monat anzumelden.

<input type="checkbox"/> Abmeldung der flexiblen Betreuungszeiten zum _____
--

34246 Vellmar,

Ort, Datum

Unterschriften **von beiden** Personensorgeberechtigten