

Name des Personensorgeberechtigten

E-Mail

Anschrift

Telefon

Magistrat der Stadt Vellmar
Kita-Verwaltung
Rathausplatz 1
34246 Vellmar

<input type="checkbox"/> Wechsel der Tageseinrichtung für Kinder zum _____		
Name des Kindes:		geb. am:
<u>Aktuelle Tageseinrichtung für Kinder:</u>		<u>Zukünftig gewünschte Tageseinrichtung für Kinder:</u>
<input type="checkbox"/> Krippe „Spatzennest“ Stadtmitte <input type="checkbox"/> Krippe „Ahnesternchen“ Obervellmar <input type="checkbox"/> Krippe „Kleine Pusteblume“ Niedervellmar <input type="checkbox"/> Krippe „Schatzkästchen“ Vellmar-West <input type="checkbox"/> Krippe „Eulennest“ 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		<input type="checkbox"/> Krippe „Spatzennest“ Stadtmitte <input type="checkbox"/> Krippe „Ahnesternchen“ Obervellmar <input type="checkbox"/> Krippe „Kleine Pusteblume“ Niedervellmar <input type="checkbox"/> Krippe „Schatzkästchen“ Vellmar-West <input type="checkbox"/> Krippe „Eulennest“ 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
<u>Frühdienst:</u>	<input type="checkbox"/> 7:00 – 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:30 – 8:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 8:00 – 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 8:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 8:00 – 15:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 8:00 – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 8:00 – 17:00 Uhr	

Bemerkungen:

34246 Vellmar,

Ort, Datum

Unterschrift **von beiden** Personensorgeberechtigten