

Betreuungsanfrage

Name, Vorname (Eltern):

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Voraussichtliche Einschulung/
besuchte Klasse:

	Wochentag	Uhrzeit 7.30 Uhr – 8.30 Uhr	Uhrzeit: 14.30 Uhr – 17.00 Uhr	Uhrzeit: 12.30 Uhr – 17.00 Uhr
Gewünschter Betreuungsumfang:	Montag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Dienstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Mittwoch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Donnerstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Freitag	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>

**Bemerkung/
Anregungen:**

- Meine Betreuungsanfrage ist noch unverbindlich. Bei konkretem Bedarf setze ich mich nochmals mit dem Vorstand in Verbindung.
- Mein Bedarf ist bereits konkret und ich möchte verbindlich bei der Vergabe der Betreuungsplätze berücksichtigt bzw. auf die Warteliste aufgenommen werden.

Wartenberg, _____ 201_

Unterschrift: _____

1. Vorsitzender
Jochen Stürz
2. Vorsitzende
Tina Koller

Anschrift:
Gemeinde Wartenberg
z.Hd. Christine Dimmerling
Landenhäuser Str. 11
36367 Wartenberg

Bankverbindung:
Sparkasse Oberhessen
BLZ: 518 500 79
Kto: 0027083048