

ELTERNBEFRAGUNG ZUM BETREUUNGSBEDARF

Name des Kindes	
Geboren am	
Anschrift	

Bitte kreuzen Sie deutlich an,
welches der aufgeführten Angebote Sie in Anspruch nehmen möchten
und geben Sie uns Ihre Gründe dazu an:

25 Stunden vormittags	35 Stunden geteilt	35 Stunden Block	45 Stunden

	Berufstätig
	Arbeitsaufnahme ab:
	In beruflicher Bildungsmaßnahme, Schule oder Hochschulausbildung
	Arbeitssuchend
	Alleinerziehend
	Sonstige Gründe; Kindeswohl (bitte kurz erläutern)

Ort/Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten