

## Elternbefragung zum Betreuungsbedarf für Kinder gemäß § 19 KiBiz

Name: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unsere Betreuungsangebote ab **01. August** haben wir nachstehend aufgeführt. Bitte kreuzen Sie an, welches Angebot Sie in Anspruch nehmen möchten.

<b>25 Stunden</b> vormittags <input type="checkbox"/>	<b>35 Stunden</b> vormittags u. nachmittags <input type="checkbox"/>	<b>35 Stunden/Block</b> vormittags mit Mittagszeit <input type="checkbox"/>	<b>45 Stunden</b> <input type="checkbox"/>

Gründe für die **45 Stunden** Buchung

- berufstätig bzw. Arbeitsaufnahme ab 01.08
- in beruflicher Bildungsmaßnahme, Schul- oder Hochschulausbildung
- arbeitssuchend
- sonstige Gründe; Kindeswohl

Ich erkläre verbindlich, dass ich mein Kind

- nicht in anderen Tageseinrichtungen angemeldet habe.
- noch in folgenden Tageseinrichtungen angemeldet habe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten