

**Bedarfsermittlung für die Betreuungszeit von angemeldeten Kindern  
in der Kita "Böhlener Knirpse"**

Bitte beachten Sie, dass die Bedarfsermittlung spätestens bis Freitag  
für die Folgewoche in der Kita vorzulegen ist.

Datum:      von: \_\_\_\_\_                      bis: \_\_\_\_\_

<b>Name des Kindes:</b> _____
-------------------------------

<b>Mein Kind besucht zu folgenden festgelegten Zeiten die KITA</b>		
Montag	von: _____	bis: _____
Dienstag	von: _____	bis: _____
Mittwoch	von: _____	bis: _____
Donnerstag	von: _____	bis: _____
Freitag	von: _____	bis: _____