

**Abfrage der bedarfsgerechten Buchungszeit
meines/ unseres Kindes
für das Kindergartenjahr 2023/24**

Name, Vorname, Geburtsdatum

Bitte lassen Sie Ihre Berufstätigkeit durch Ihren Arbeitgeber auf den anhängenden Formularen bestätigen.

Falls zutreffend, bitte ankreuzen:

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich..... alleinig
sorgeberechtigt bin.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift