

 **Bedarfsabfrage vom**:

 (Datum)

(Familienname)

(Adresse)

(Telefonnr./Handynr)

(E-mail Adresse)

(Familienname; Name; Geburtsdatum des Kindes)

Gewünschter regulärer Betreuungsbeginn (ohne Eingewöhnung):

Betreuungsumfang (Stunden pro Woche):

Betreuungstage und Zeiten (Tage bitte ankreuzen und Zeiten angeben):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag |  | von |  | bis |  |
| Dienstag |  | von |  | bis |  |
| Mittwoch |  | von |  | bis |  |
| Donnerstag |  | von |  | bis |  |
| Freitag |  | von |  | bis |  |

Sonstige Anmerkungen:

LamaLand – Bahnhofstraße 41 73271 Holzmaden

0178/2830-5 65 lamaland.ld@gmail.com

www.lamaland.net