





Bitte **mindestens zwei Prioritäten** der gewünschten **Einrichtung** angeben.

Beachten Sie bitte, dass kein Anspruch auf einen Platz in der gewünschten Einrichtung besteht.

<b>Kita Brunnenstraße</b>	<b>Priorität:</b> _____ (Bitte Ziffer 1-3 angeben)
<input type="checkbox"/> Montag bis Freitag 7.00 – 15.00 Uhr *	
<input type="checkbox"/> Montag bis Donnerstag 7.00 – 17.00 Uhr und Freitag 7.00 – 16.00 Uhr *	
Folgende GT-Tage werden voraussichtlich benötigt (mind. 2 Tage)	
<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	
<b>Kita Gollenberg</b>	<b>Priorität:</b> _____ (Bitte Ziffer 1-3 angeben)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.30 – 13.30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Montag bis Freitag 7.00 – 15.00 Uhr *	
Folgende GT-Tage werden voraussichtlich benötigt (mind. 2 Tage)	
<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	
<b>Kita Liebenzeller Weg</b>	<b>Priorität:</b> _____ (Bitte Ziffer 1-3 angeben)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.30 – 13.30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Montag bis Freitag 7.00 – 15.00 Uhr *	
<input type="checkbox"/> Montag bis Donnerstag 7.00 – 17.00 Uhr und Freitag 7.00 – 16.00 Uhr *	
Folgende GT-Tage werden voraussichtlich benötigt (mind. 2 Tage)	
<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	
<b>Kita Marienstraße</b>	<b>Priorität:</b> _____ (Bitte Ziffer 1-3 angeben)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.30 – 13.30 Uhr	
<b>Kita Mühlbergle</b>	<b>Priorität:</b> _____ (Bitte Ziffer 1-3 angeben)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.30 – 13.30 Uhr	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

\* Bitte reichen Sie bei einer GT-Anmeldung die Arbeitgeberbescheinigungen beider Personensorgeberechtigter mit ein bzw. entsprechende Nachweise, sollten ein oder mehrere Personenberechtigte, die ihr Kind im Rahmen der Ganztagesbetreuung anmelden, Personen im Rahmen familiärer bzw. unentgeltlicher häuslicher Pflege betreuen.

**Anmeldung zurück an:**

**Gemeinde Magstadt, Hauptamt / Frau Schuhmann, Marktplatz 1, 71106 Magstadt  
oder E-Mail: schuhmann@magstadt.de**