



Bitte **mindestens eine Priorität** der gewünschten Einrichtung angeben.

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

Kita Brunnenstraße	Priorität: _____ (Bitte Ziffer 1-2 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 *	
→ <u>Änderung ab August 2026</u> : Montag bis Freitag von 7.00 Uhr bis 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	
Kita Marienstraße	Priorität: _____ (Bitte Ziffer 1-2 angeben)
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 7.30 – 13.30 Uhr *	

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

* **Bitte reichen Sie bei einer Krippenanmeldung (U3-Betreuung) die Arbeitgeberbescheinigungen beider Personensorgeberechtigter mit ein bzw. entsprechende Nachweise, sollten ein oder mehrere Personenberechtigte, die ihr Kind im Rahmen der U3-Betreuung anmelden, Personen im Rahmen familiärer bzw. unentgeltlicher häuslicher Pflege betreuen.**