

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### Bedarfserhebung/jährliche Einbindung der Eltern in organisatorischen Fragen\*)

\*) für jedes Kind, das bereits eine Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung besucht bzw. im kommenden Arbeitsjahr besuchen wird

#### Angaben zu den Öffnungs- und Ferienzeiten im Kindergartenjahr: 2024/2025

Kindergarten: Mo – Do von 6.45 bis 16.15 Uhr, Freitag 6.45 bis 13.45 Uhr

Krabbelstube: Mo – Fr von 7.00 bis 12.30 Uhr

Weihnachtsferien: vom 24.12. bis 06.01. des nächsten Jahres geschlossen

Hauptferien: 19.08.-30.08.2024      Arbeitsjahrbeginn: 02.09.2024

<b>Entsprechen die angebotenen täglichen Öffnungszeiten Ihrem Bedarf?</b>	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
<b>Wenn nein, welche Öffnungszeiten würden Sie brauchen?</b>	Montag: von ..... bis..... Uhr
	Dienstag: von ..... bis..... Uhr
	Mittwoch: von ..... bis..... Uhr
	Donnerstag: von ..... bis..... Uhr
	Freitag: von ..... bis..... Uhr
<b>Haben Sie Bedarf an Betreuung während der Ferien, schulautonomen Tage oder Zwickeltage?</b>	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, wann?</b>  (* im August nur, wenn <u>alle</u> Erziehungsberechtigten berufstätig sind)	<input type="checkbox"/> Semesterferien
	<input type="checkbox"/> Osterferien
	<input type="checkbox"/> schulautonome Tage
	<input type="checkbox"/> Juli
	<input type="checkbox"/> August ** Journdienst bis 13:30 Uhr
	<input type="checkbox"/> Herbstferien

#### Angaben zur Mittagsbetreuung bis 13.00 Uhr (einschließlich Mittagessen):

<b>Nimmt Ihr Kind Mittagsbetreuung in Anspruch?</b>	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
<b>Wenn nein, würden Sie für Ihr Kind Mittagsbetreuung brauchen?</b>	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, an welchen Tagen?</b>	<input type="checkbox"/> Montag
	<input type="checkbox"/> Dienstag
	<input type="checkbox"/> Mittwoch
	<input type="checkbox"/> Donnerstag
	<input type="checkbox"/> Freitag

#### Angaben zur Nachmittagsbetreuung ab 13.00 Uhr:

<b>Nimmt Ihr Kind Nachmittagsbetreuung in Anspruch?</b>	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
<b>Wenn nein, würden Sie für Ihr Kind Nachmittagsbetreuung brauchen?</b>	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, an welchen Tagen? (Die Nachmittagsbetreuung ist kostenpflichtig) Tarife: 2, 3 und mehr als 3 Tage</b>	<input type="checkbox"/> Montag
	<input type="checkbox"/> Dienstag
	<input type="checkbox"/> Mittwoch
	<input type="checkbox"/> Donnerstag
	<input type="checkbox"/> Freitag

#### Angaben zum Transport:

<b>Nehmen Sie für Ihr Kind einen Bustransport in Anspruch?</b>	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
<b>Wenn nein, würden Sie einen organisierten Transport brauchen?</b>	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>