



BUCHUNG DER KINDERGARTENZEITEN

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name und Anschrift der Eltern: _____

Herkunftsland des Vaters: _____

Herkunftsland der Mutter: _____

Wir buchen verbindlich folgende Zeiten bis zum Widerruf:

Montag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Das sind insgesamt _____ Buchungsstunden.

Weckbach, den _____

Unterschrift