



BEDARFSMELDUNG

Kleinkinder-Tagesbetreuungseinrichtung der Marktgemeinde Pyhra

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Startdatum: _____

Öffnungszeiten: Mo-Do von 07:00-16:30 Uhr **und** Fr von 07:00 bis 14:00 Uhr

Die Betreuung von 07:00 bis 13:00 ist gratis

Ab 13:00 wird ein Betreuungsbeitrag verrechnet

	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____