

Anlage 1

Belegung zum Kindergartenjahr 19/20

Name der Einrichtung: **AWO Familienzentrum Elfriede Ryneck, Dörpinghauser Str. 2**
AZ.: 4221-483-20-05125.0

Anzahl Kindpauschalen				
Gruppenform	Ü3	Ü3 mit Behinderung	Ü3	Ü3 mit Behinderung
Ia (25 Stunden/Woche)				
Ib (35 Stunden/Woche)	3		12	
Ic (45 Stunden/Woche)	3		1	1

IIa (25 Stunden/Woche)				
IIb (35 Stunden/Woche)				
IIc (45 Stunden/Woche)				

IIIa (25 Stunden/Woche)				
IIIb (35 Stunden/Woche)				1
IIIc (45 Stunden/Woche)			19	