

**Anforderungen / Bemerkungen**

geeignet für

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Standort(e)**

Schweriner Str. 24, 25761 Büsum

**Firma / Institution**

Ev. Kita „Hoppetosse“

**Adresse**

Schweriner Str. 24, 25761 Büsum

**Telefon**

04834 9605933

**E-Mail**

hoppetosse@ev-kitawerk.de

**Website**

<https://www.ev-kitawerk.de/evangelische-kitas>

**Bewerbung**

**per Post**

Ev. Kita „Hoppetosse“  
Frau Christine Rohde  
Schweriner Straße 24  
25761 Büsum

**per E-Mail**

Frau Christine Rohde  
hoppetosse@ev-kitawerk.de

**telefonisch**

Frau Christine Rohde  
04834 9605933

**persönlich**

Ev. Kita „Hoppetosse“  
Frau Christine Rohde  
Schweriner Straße 24  
25761 Büsum