



**Anforderungen / Bemerkungen**  
geeignet für

Interessierte und Quereinsteigende sind herzlich willkommen

**Praktikumsdauer**

nach Absprache

**Zeitraum**

nach Absprache

**Standort(e)**

Spatzenweg 3, 25761 Büsum

**Firma / Institution**

Ev. Kita „Spatzennest“

**Adresse**

Spatzenweg 3, 25761 Büsum

**Telefon**

04834 2922

**E-Mail**

spatzennest@ev-kitawerk.de

**Website**

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

## Bewerbung

**per Post**

Ev. Kita „Spatzennest“  
Frau Silvia Röben  
Spatzenweg 3  
25761 Büsum

**per E-Mail**

Frau Silvia Röben  
spatzennest@ev-kitawerk.de

**telefonisch**

Frau Silvia Röben  
04834 2922

**persönlich**

Ev. Kita „Spatzennest“  
Frau Silvia Röben  
Spatzenweg 3  
25761 Büsum