

Kitaplatzanfrage / Interessent*in Kita spielZeit

Kitaplatzanfrage / Interessent*in

| | |
|---|--|
| Wer: | <input type="checkbox"/> persönliches Gespräch <input type="checkbox"/> Telefonat <input type="checkbox"/> E-mail Datum: Zeit: angenommen von: |
|---|--|

| |
|---|
| Name, Vorname Elternteil: _____ |
| Name, Vorname des Kindes: _____ |
| Geburtsdatum des Kindes: _____ |
| Anschrift Straße, Hausnummer: _____ |
| PLZ, Ort: _____ |
| Telefonnummer: _____ |
| E-Mail: _____ |
| Elternzeit bis/ berufstätig ab wann? _____ |

| |
|---|
| Gesprächsverbleib mit den Eltern: _____ |
|---|