

Interessentenbogen

Personalien des Kindes

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Nationalität	
Mädchen/Junge		Gewünschter Aufnahmeterrmin	
		Gewünschte Betreuungszeit	bis

Personalien Personensorgeberechtigte/r 1

Nachname		Vorname	
Straße, Hausnr.		PLZ, Wohnort	
Nationalität		Beruf	
Telefon		E-Mail	

Personalien Personensorgeberechtigte/r 2

Nachname		Vorname	
Straße, Hausnr.		PLZ, Wohnort	
Nationalität		Beruf	
Telefon		E-Mail	

Wodurch wurden Sie auf die Einrichtung aufmerksam?

Besonderheiten

(Allergien, chronische Krankheiten oder sonstige Besonderheiten, die für die Betreuung des Kindes von Belang sind)

Welche Vorstellungen haben Sie von einer Elterninitiative, bzw. welche Wünsche haben Sie an den Kindergarten?
