

Aufnahme in die Warteliste des Kinderhauses Rahlstedt e.V.

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Junge:

Mädchen:

Gewünschter Betreuungsbeginn:

Betreuungsumfang: 5 Std /Tag: 6 Std /Tag: bis zu 8
Std/Tag:

12 Std./Tag:

Das Kind hat einen erhöhten Förderbedarf: Ja: Nein:

Kurze Beschreibung der benötigten Förderung:

Name der Mutter:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Name des Vaters:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Datum: