



Sie interessieren sich für einen Kindertagesplatz auf dem Karlshof?

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Gewünschter Betreuungsbeginn

a) frühester Beginn _____

b) spätester Beginn _____

Anzahl der gewünschten Betreuungstage (maximal 4) _____

gewünschter freie(r) Wochentag(e) _____

Name der Eltern _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Woher kennen Sie uns? _____

Warum möchten Sie Ihr Kind bei uns betreuen lassen? _____

Haben Sie Wünsche und Anmerkungen? _____

