



Ostsee-Kinderhaus
FLENSBURG

Erfassungsbogen für das Kinderhaus

Sorgeberechtigte

Straße

PLZ/Ort

Telefon

***Emailadresse**

*Mit der Bekanntgabe erkläre ich mich einverstanden, über meine Email-Adresse durch das Kinderhaus informiert zu werden. Ich kann mein Einverständnis dazu jederzeit widerrufen.

Ich habe / Wir haben Interesse, mein / unser Kind für das Kinderhaus anzumelden:

Ab dem

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Bereich

**voraussichtliche
Betreuung**

Krippe

Elementarbereich

6,5 Std.

8,0 Std.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmerkungen: