

Interessenformular Kita Hexenburg

Zu betreuendes Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsstermin
Wunsch Eintritts-Datum	

Kontaktdaten Eltern

Name	Vorname
Wohnadresse	
Tel. Privat	Tel. Geschäft
Email	

Gewünschte Betreuungstage

Wochentag	Morgen 07.00 - 11.30 Uhr	Mittag 11.30 – 13.30 Uhr	Nachmittag 13.30 – 18.15 Uhr
Montag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dienstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mittwoch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Donnerstag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freitag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bemerkungen:

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

Herzlichen Dank für Ihr Interesse. Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Interessentenformular per Post oder Email zurück. Gerne werden wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen.