

Waldkindergarten RäuberNESt



Name des Kindes:		Geburtsdatum:	
Name des Erziehungsberechtigten:		Name des Erziehungsberechtigten:	
E-Mail Adresse:		Telefonnummer:	
Wohnhaft:		Aufnahmezeitpunkt (Datum/ Jahr):	

Leitung: Lukas Seuffert	Postadresse: Raiffeisenstraße 1 97618 Hohenroth	Adresse: Linsenthal 1 97618 Hohenroth
Telefon: 016099846747	E-Mail: leitung- waldkindergarten@hohenroth.de	Web: waldkindergarten.nes-allianz.de
	Öffnungszeiten: 07:30 Uhr bis 15:00 Uhr	

Ich bin/Wir sind verbindlich an einem Betreuungsplatz für unser Kind interessiert.

Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Datum: _____

Unterschrift: _____