

# Waldkindergarten RäuberNESt

## Kontaktformular



<b>Name des Kindes:</b>		<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Name des Erziehungsberechtigten:</b>		<b>Name des Erziehungsberechtigten:</b>	
<b>E-Mail Adresse:</b>		<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Wohnhaft:</b>		<b>Wunsch Zeitpunkt der Aufnahme (Monat und Jahr)</b>	

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin/Wir sind verbindlich an einem Betreuungsplatz für unser Kind interessiert.  
Ich bestätige/Wir bestätigen die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.