

Kinderladen Maikäfer e.V.
Brandenburgische Str. 75
10713 Berlin



vorstand@kinderladen-maikaefer.de

Bewerbung für einen Betreuungsplatz

Name des Kindes: _____ Mädchen Junge

Geburtstag/Jahr _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Anschrift: _____

E-Mail Adresse: _____

Erreichbar unter Tel.Nr.: _____

Wunschbeginn der Betreuung: _____

Umfang der Betreuung: 8-10 h 7-9 h 5-7 h

Wird in Ihrer Familie überwiegend Deutsch gesprochen Ja

Nein

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?: _____

Besondere Wünsche/Anmerkungen: _____

Ort, Datum, Unterschrift