



Kindertagesstätte „Habakuk“, Schulstr. 36, 35792 Löhnberg
Tel.: 06471 / 8666, Fax: 06471 / 626066, email: kindergarten@loehnberg.de

Voranmeldung für Kita HABAKUK

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Name der Eltern _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ; Wohnort _____

Telefonnummer _____

Gewünschter Eintritt **01.**_____

| Bearbeitungsvermerk (nur von der Kita auszufüllen) | | |
|---|--------------|-----------|
| | Handz./Datum | Bemerkung |
| Angenommen | | |
| Schriftl. Eingangsbest. | | |
| Platzzusage | | |
| Aufnahmegespräch | | |
| Aufnahmedatum | | |

