



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+E-mail _____

Gewünschter Eintritt **01.**_____

Seit 01.03.2020 gilt das Masernschutzgesetz. Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind in einer Gemeinschaftseinrichtung nur aufgenommen werden kann, sofern Sie durch Vorlage des Impfausweises oder eines ärztlichen Zeugnisses die Durchführung dieser Impfung nachweisen können.

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