

Stadthallenplatz 3

78132 Hornberg

Tel.: 07833-6251

Kiga.archenoah.Hornberg@kbz.ekiba.de

**Vormerkung für einen Kita-Platz in der Evang. Kita Arche Noah**

**Datum:………………**

**Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |
| **Anschrift:** |  |

**Eltern**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| **Name, Vorname:** |  |  |
| **Anschrift:** |  |  |
| **Telefonnummer:****Handy:** |  |  |
| **E-Mail:** |  |  |
| **Sorgeberechtigt:** | **O Ja O Nein** | **O Ja O Nein** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aufnahmewunsch zum:** |  |

**O Ich bin mit einem Datenabgleich einverstanden. (Ohne dieses Einverständnis ist keine Aufnahme möglich.)**

**Bemerkungen:**