

Kita-Betreuungsplatz Anfrage  
Kita „Zipfelmütze“  
Görschstraße 15, 13187 Berlin

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte, vielen Dank, dass Sie Interesse an unserer Einrichtung haben und Ihr Kind bei uns anmelden möchten. Bitte füllen Sie nachfolgende Felder aus. Sobald wir einen Platz für Ihr Kind anbieten können, werden wir Kontakt mit Ihnen aufnehmen. Nach Abschluss der Planung (Ende des laufenden Jahres) werden alle nicht benötigten Daten aus Anfragen gelöscht.

<b>Name, Vorname des Kindes</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Frühester Betreuungstermin</b>	
<b>Spätester Betreuungstermin</b>	
<b>Betreuungsumfang</b>	
<b>Gutscheinnummer</b>	
<b>Name, Vorname</b> <b>1. Sorgeberechtigter</b> <b>Adresse</b> <b>E-Mail-Adresse</b> <b>Telefonnummer</b>	
<b>Name, Vorname</b> <b>2. Sorgeberechtigter</b> <b>Adresse</b> <b>E-Mail-Adresse</b> <b>Telefonnummer</b>	
<b>Datum</b>	