

„Die Schlümpfe“ e.V.

Unverbindlicher Eintrag in die Warteliste

Datum: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern _____

Berufe der Eltern _____

Weitere Kinder: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Gewünschter Aufnahmeterrmin: _____

Gründe für die Anmeldung: _____

Ggf. voraussichtliche Arbeitszeiten

der Eltern/der Partner: _____

Auf uns aufmerksam geworden durch: _____

Bitte geben Sie uns bei weiterhin bestehendem Interesse alle 3 Monate telefonisch Rückmeldung.