

Kinderhaus Schlachtensee e.V.
Quastheide 1
14163 Berlin
Tel.: +49 30 803 56 14
eMail: kh-schlachtensee@t-online.de



Anmeldebogen

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Aufnahmewunsch _____ Schule _____

Klasse _____

Geschwister _____

Eltern **Mutter** _____ **Vater** _____

Beruf _____

Adresse _____

E-Mail _____

Tel. priv. _____

Tel. dienstl. _____

Tel. mobil _____

Kind lebt bei Mutter _____ Vater _____

Betreuungszeit bis 18:00 Uhr Ja Nein, bis: _____

Bemerkungen _____

Anmeldegrund / Bemerkungen / Besonderheiten:

Datum _____