

Datum:

Die Isarkiesel e.V.

Dreimühlenstr. 5 80469 München Tel.: 089/7252451

Eltern: Beruf:
.....

Name d. Kindes: Geburtstag:

Adresse und Tel.:

E-Mail:

Sind Sie alleinerziehend? Sind Sie berufstätig?

War Ihr Kind schon in einer Kindergruppe?

Dürfen wir Ihre Tel.-Nr. an andere Initiativen
weitergeben, falls wir keinen Platz frei haben?

Bitte berichten Sie nachfolgend, weshalb Sie Ihr Kind in eine Elterninitiative geben möchten.
Außerdem würden wir uns freuen, wenn sie dem Bewerbungsformular ein Foto ihrer Familie beifügen könnten.
