Einrichtung: Klax Kita Bad Nenndorf

Name, Vorname:

Geburtsdatum

Beruf:

Straße, Nr.:

PLZ:      Ort:

Tel.:      E-Mail:

**Eventuell Angaben zum Kind:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum

**Anliegen betrifft:**

[ ]  Krippe [ ]  Grundschule [ ]  Kurs

[x]  Kindergarten [ ]  Sekundarschule [ ]  Vortrag

[ ]  Vorschule [ ]  Weiterbildung [ ]  Löwenzahn-Vollwertcatering

 [ ]  Ausbildung

[ ]  Sonstiges:

**Eventuell weitere Angaben:**

Gewünschter Betreuungsplatz ab:

Gewünschte Betreuungszeit:

**Wie hat der Interessent zu Klax gefunden?**

[ ]  Klax Homepage [ ]  Außenwerbung [ ]  Klax Kinderkunstgalerie

[ ]  Löwenzahn Homepage [ ]  Flyer Kita [ ]  Flyer Grundschule

[ ]  Broschüre Klax Schulen [ ]  Flyer Weiterbildung [ ]  Elternbrief

[ ]  Kurs-Heft [ ]  Tag d. offenen Tür [ ]  Herbstfest

[ ]  Feste / Events, Name:

[ ]  Presseanzeige, Name Tageszeitung/ Fachzeitschrift:

[ ]  Buchveröffentlichung, Name:

[ ]  „Mund zu Mund Propaganda", Empfehlung durch:

[ ]  Sonstiges:

**Das Gespräch führte**:

Name:

Datum: