



Kinderladen Rabenkinder e.V.
Simplonstraße 52
10245 Berlin
030/92037579
hallo@kinderladen-rabenkinder.de

Ich möchte ein Rabenkind werden

Vorname.....
Name.....
Geschlecht.....Geburtstag.....
Gewünschter Betreuungsbeginn.....
Betreuungsumfang.....

Meine Eltern sind

Name.....
Adresse.....
Telefonnummer.....
E-Mail.....

Was ich mir wünsche / Was unserer Familie wichtig ist

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wie kann unsere Familie sich einbringen?

.....
.....

.....

.....

.....

.....

Bitte unten Häkchen setzen wenn Daten erhoben werden dürfen:

- Die Eltern/Erziehungsberechtigten des o.g. Kindes stimmen der Speicherung der für die Entscheidung über die Betreuung benötigten Daten zu. Die Daten werden ordnungsgemäß vernichtet, sobald sie nicht mehr benötigt werden (bitte Häkchen setzen).