



**Vormerkung für einen Platz in unserem
Inklusiven Haus für Kinder**

**Inklusives Haus für Kinder
Rollhofen**

Am Schulhaus 1
91233 Neunkirchen a. Sand

Telefon 0 91 53/97 08 740
Telefax 0 91 53/97 96 573

ikg-rollhofen@lh-nla.de
www.lebenshilfe-nbg-land.de

Familienname und Vorname des Kindes: _____

geb. am: _____ in: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Tel. Nr.: _____ Konfession: _____

Name und Vorname der Mutter: _____

geb. am: _____ Konfession: _____

Beruf: _____ derzeit _____

Name und Vorname des Vaters: _____

geb. am: _____ Konfession: _____

Beruf: _____ derzeit _____

Die Eltern sind tagsüber zu erreichen unter Tel. Nr. _____

E-Mail-Adresse der Eltern: _____

Unser Kind soll ab September _____ evtl. bereits ab _____ das Inklusive Haus für
Kinder besuchen.

**Dies ist keine Anmeldung. Sie erhalten von uns vor der endgültigen Aufnahme
einen Bescheid.**

Rollhofen, den _____ Unterschrift(en) _____