

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Anmeldung

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Nationalität	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

- Kindergarten ganztags bis 16 Uhr Hort
- Kindergarten dreiviertel bis 14 Uhr Krippengruppe ganztags bis 16 Uhr
- Hat Ihr Kind einen Anspruch auf teilstationäre Förderung ja nein

Aufnahmewunsch:	
Besucht das o. g. Kind bereits einen Kindergarten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja welchen:	

Name und Geburtsdaten der Geschwister:

Name, Vorname der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten	
Anschrift	Telefon:
	Handy:
Email	
<input type="checkbox"/> alleinlebend	
<input type="checkbox"/> Vater berufstätig <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	
<input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	
<input type="checkbox"/> Elternzeit bis: _____	
<input type="checkbox"/> andere Gründe, welche:	

Anmerkung für die Aufnahme: _____

Ich/wir werde/n die Kita unverzüglich benachrichtigen, wenn ich/wir den Platz nicht mehr benötigen oder ich/wir eine andere Betreuungsform für mein/unser Kind haben möchten

Datum, Unterschrift der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten

Datum, Unterschrift der Einrichtungsleitung

Bitte senden an: Paritätische Kita Sternheimweg, Sternheimweg 16, 30455 Hannover