An die
Kindertagesstätte
der Ev. – Luth. Christus - Kirchengemeinde
Roosens Weg 28c
22605 Hamburg

Vertraulich

ANMELDUNG

Mit „*“ markierte Felder sind Pflichtangaben.

Name des Kindes*:	Geb. am*:
Vorname*:	Geb. in:
Geschlecht*: weiblich □ männlich □	Str., Hausnr. *:
	PLZ, Ort*:

Gewünschte Betreuungsform / zeit*: (bitte ankreuzen)

Elementargruppe					
	5 Std. (8 – 13 h) ohne Mittagessen			5 Std. (8 – 13 h) mit Mittagessen	
	6 Std. (8 – 14 h)			8 Std. (8 – 16 h)	
Krippe	6 Std. (8 – 14 h)			8 Std. (8 – 16 h)	

Name der Mutter*:	Name des Vaters*:
Vorname*:	Vorname*:
Sorgeberechtigt*: ja □ nein □	Sorgeberechtigt*: ja □ nein □
Anschrift: Str., Hnr. *:	Anschrift: Str., Hnr. *:
PLZ, Ort*:	PLZ, Ort*:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

Sie sind Mitglied:	Ja	Nein	**Mutter**	Ja	Nein	**Vater**
- unserer Christuskirchengemeinde						
- der ev.-luth. Kirche						
- der röm. kath. Kirche						
- einer anderen christlichen Gemeinschaft						
- einer anderen religiösen Gemeinschaft						

Sie sind berufstätig:						
- Vollzeit						
- Teilzeit						

Aufnahme wird gewünscht zu*: _____(Monat/Jahr)

Kontaktaufnahme zur Vereinbarung eines Besichtigungstermins erwünscht: ja □ nein □

Eigene Bemerkungen: (z. B. Faktoren, die Ihrer Meinung nach besonders für die Aufnahme Ihres Kindes sprechen) auch die Rückseite kann genutzt werden:

Mir/Uns ist bekannt, dass ich diese freiwilligen Angaben zur Aufnahme auf die Warteliste jederzeit ganz oder teilweise, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine/Unsere Angaben werden dann umgehend gelöscht.

.....

Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten : Mutter Vater