

Anmeldung für die Warteliste

Datum:

Anmeldung erfolgte:

☐ Telefonisch / per Mail☐ persönlich

Straße Böhmestraße 3-5

PLZ, Ort: 22041 Hamburg

Tel.: 040/652 95 99

E-Mail: info-kita@sankt-joseph-wandsbek.de

Aufnahme gewünscht zum: (Datum) * = Pflichtangabe

Sollte keine Aufnahme zum gewünschten Zeitpunkt möglich sein, wird eine Aufnahme zu einem späteren Zeitpunkt gewünscht: ☐ ja ☐ nein**Gewünschter Betreuungsumfang (Kita-Gutschein)**Krippe (8 -16 Uhr) 5 ☐ 6 ☐ 8 ☐

Uhrzeit:

Elementar 5 ☐ 5+ ☐ 6 ☐ 8 ☐ 10 ☐ 12 ☐

Uhrzeit:

Angaben zum Kind

Name*: Vorname*:

Geburtsdatum*: Geburtsort*: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Anschrift*:

PLZ*: Ort*:

Staatsangehörigkeit*:

Spricht das Kind **ausschließlich deutsch***: ☐ ja ☐ nein

Wenn nein, welche Sprache/n*:

Kirchengemeinde:

Konfession/Religion: ☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐

Wo wird das Kind zurzeit betreut?

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Sorgerecht*: ☐ gemeinsames Sorgerecht
☐ alleiniges Sorgerecht (Wer?).....

Mutter		Vater	
Name*		Name*	
Vorname*		Vorname*	
Geburtsort		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit*		Staatsangehörigkeit*	
Herkunftsland		Herkunftsland	
Konfession/Religion	☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ _____	Konfession/Religion	☐ römisch-katholisch ☐ evangelisch ☐ _____
Sprache*		Sprache*	
Telefon*		Telefon*	
Handy*		Handy*	
E-Mail*		E-Mail*	
Abweichende Adresse? *		Abweichende Adresse? *	

Name und Alter der Geschwister:

.....

Sind die Geschwister in unserer Einrichtung? * ☐ ja ☐ nein

Grund der Anmeldung:

.....

.....

Information/Empfehlung von:

.....