

### C.2.4.5 Anmeldung Warteliste

Datum: .....

Anmeldung erfolgte:

telefonisch

persönlich

Katholische Kindertagesstätte St. Bonifatius  
Am Weiher 29 A  
20255 Hamburg  
Tel.: 040 4309316-0  
Fax: 040 4309316-21  
E-Mail: leitung@bonifatius-eimsbuettel.de

Aufnahme gewünscht frühestens zum: .....(Datum)

spätestens zum : ..... (Datum)

\* = freiwillige Angaben

#### Betreuungsumfang

Krippe (1.-3. Lebensjahr)      5  6  8  10  12

Uhrzeit: .....

Elementar (3.- 6. Lebensjahr)      5  6  8  10  12

Uhrzeit: .....

#### Kita-Gutschein

liegt vor      gültig ab ..... über ..... Stunden täglich

ist beantragt

auf der Warteliste seit .....

#### Angaben zum Kind

Name: ..... Vorname: .....

weiblich  männlich

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Anschrift: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Sprache: .....

Konfession/Religion:       römisch-katholisch       evangelisch       andere

Kirchengemeinde:.....

(Bitte reichen Sie einen Nachweis der Gemeindezugehörigkeit sowie die Taufbescheinigung ein!)

Wo wird das Kind zurzeit betreut? .....

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Gibt es sorgerechtliche Besonderheiten? .....

Mutter		Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Familienstand		Familienstand	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Konfession/Religion	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere	Konfession/Religion	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere
Sprache		Sprache	
Telefon		Telefon	
Mobil		Mobil	
E-Mail		E-Mail	

Name und Alter der Geschwister\*: .....

Sind die Geschwister in unserer Einrichtung?  ja  nein

Grund der Anmeldung: .....

Information/Empfehlung von\*: .....

Hausführung am: .....	Anmeldung aufrechterhalten
Erstgespräch am: .....	gemeldet am: .....

Bemerkungen: .....

.....

.....

.....