



Antrag auf Aufnahme eines Kindes in die Ev. Luth. Kindertageseinrichtung

Ich/wir beantrage/n mein/unser Kind: _____

geboren am: _____ in obige Kindertageseinrichtung aufzunehmen.

Anzahl der Geschwister _____ Alter (in welcher Kita?): _____

Elter/Sorgerechtlhaber

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße, Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Email: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße, Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Email: _____

Platzwunsch:

Ganztags 8.00 – 17.00 Uhr

Frühdienst 7.00 – 8.00 Uhr

Vormittags 8.00 – 12.30 Uhr

Mittagsdienst 8.00 – 14.30 Uhr

Krippe 7.00 – 17.00 Uhr

Hort 7.00 – 17.00 Uhr

Mit der Weitergabe der Daten an die Stadt Bargteheide, das Amt Land Bargteheide und dem Kirchenkreis Hamburg – Ost (Kikos-SH) zur elektronischen Verarbeitung, Speicherung und der Festsetzung der Gebühr bin ich/sind wir einverstanden.

_____ gewünschter Aufnahmeterrn:

_____ Datum:

_____ Unterschrift Mutter

_____ Unterschrift Vater

Eingang:

Aufnahme:

Abmeldung:

