Kindertagesstätte
Am Mühlentor

Antrag auf Aufnahme eines Kindes in die Ev.-Luth. Kindertagesstätte „Am Mühlentor“

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

geboren am: ..... in obige Kindertagesstätte aufzunehmen.

Anzahl der Geschwister: .....

Eltern/Sorgerechtsinhaber **Mutter:**	**Vater:**
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geb.-Datum:	Geb.-Datum:
Straße, Nr.:	Straße, Nr.:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon:	Telefon:
Muttersprache:	Muttersprache:
Nationalität:	Nationalität:
E-Mail:	E-Mail:
Konfession:	Konfession:

Platzwunsch:

- ☐ Krippe Frühdienst 6.30 – 7.30 Uhr
- ☐ Krippe Kernzeit 7.30 – 16.00 Uhr
- ☐ Krippe Spätdienst 16.00 – 17.00 Uhr

Bitte beachten Sie, dass die Buchung nur einer Randzeit möglich ist. Eine Betreuung über 10 Stunden ist nicht zulässig.

- ☐ Frühdienst Elementar 06.30 – 07.30 Uhr
- ☐ Elementar 07.30 – 14.00 Uhr
- ☐ Elementar 07.30 – 15.00 Uhr
- ☐ Elementar 07.30 – 16.30 Uhr
- ☐ Elementar 07.30 – 17.00 Uhr

- ☐ Frühdienst Hort 06.30 – 7.30 Uhr
- ☐ Hort / Öffnung an Schultagen 12.00 – 16.00 Uhr (Ferien 8.00-16.00 Uhr)
- ☐ Spätdienst Hort 16.00 – 17.00 Uhr

Gewünschter Aufnahmetermin: .....

Mit der Weitergabe der Daten an die Kita-Datenbank des Landes Schleswig-Holstein und den Kirchenkreis Hamburg-Ost zur elektronischen Verarbeitung, Speicherung und der Festsetzung der Gebühr bin ich/ sind wir einverstanden.
Wir weisen darauf hin, dass die Meldeadresse des Kindes zum Zeitpunkt des Betreuungsbeginns in Schleswig-Holstein liegen muss! Abweichungen davon führen zur Inrechnungstellung der vollen Betreuungskosten.

....

Sorgerechtsinhaber Sorgerechtsinhaber

Eingang: ..... Aufnahme: ..... Abmeldung: .....