

## Anmeldung für die AHF-Kita Bad Salzuflen

für das Kindergartenjahr 20\_\_\_ / 20\_\_\_

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  ja  nein

Vor- und Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  ja  nein

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Kirchengemeinde, falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht:

\_\_\_\_\_

Welche Betreuungszeiten sind bei Inanspruchnahme eines Platzes gewünscht?

25 Std.  35 Std.  45 Std.

Aus welchem Grund erfolgt die Anmeldung bei der christlichen Kindertagesstätte?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besucht das Kind bereits eine andere Kita?

nein

ja, welche \_\_\_\_\_

Bad Salzuflen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte