



Anmeldung für die AHF-Kita Richthofenstraße

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

Masernschutz vorhanden: ja nein

Anschrift: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Name und Anschrift der Kirchengemeinde, falls eine Gemeindezugehörigkeit besteht:

Welche Betreuungszeiten sind bei Inanspruchnahme eines Platzes gewünscht?

35 Std. 45 Std.

Aus welchem Grund erfolgt die Anmeldung bei der christlichen Kindertagesstätte?

Besucht das Kind bereits eine andere Kita?

nein

ja, welche _____

Sonstige Bemerkung: _____

Detmold, den _____

Erziehungsberechtigte _____