

Vertraulich

An die Ev. Kita Christuskirche Othmarschen, Roosens Weg 28 C 22605 Hamburg

ANMELDUNG

Mit „*“ markierte Felder sind Pflichtangaben.

Kind:

Nachname*:	Geb. am*:	in:
Vornamen*:	Str., Hausnr. *:	
Geschlecht*: weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	PLZ, Ort*:	

Gewünschte Betreuung* (bitte ankreuzen)

Krippe (1-3 Jahre)			
6 Std. (8-14 Uhr)	<input type="checkbox"/>	8 Std. (8-16 Uhr)	<input type="checkbox"/>
Elementargruppe (3-6 Jahre)			
5 Std. (8-13 Uhr) mit Mittagessen	<input type="checkbox"/>	6 Std. (8-14 Uhr)	<input type="checkbox"/>
8 Std. (8-16 Uhr)	<input type="checkbox"/>		

Erziehungsberechtigte:

Name*:	Name*:
Vorname*:	Vorname*:
Sorgeberechtigt*: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Sorgeberechtigt*: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Str., Hsnr. *:	Str., Hsnr. *:
PLZ, Ort*:	PLZ, Ort*:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

Sie sind Mitglied:

Ja Nein

Ja Nein

unserer Christuskirchengemeinde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
der ev.-luth. Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
der röm. kath. Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
einer anderen christlichen Gemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
einer anderen religiösen Gemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sie sind berufstätig in:

- Vollzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Teilzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Aufnahme wird gewünscht zu*: _____(Monat/Jahr)

Kontaktaufnahme zur Vereinbarung eines Besichtigungstermins erwünscht: ja nein

Eigene Bemerkungen: (z. B. Faktoren, die Ihrer Meinung nach besonders für die Aufnahme Ihres Kindes sprechen; auch die Rückseite kann genutzt werden):

Mir/Uns ist bekannt, dass ich diese freiwilligen Angaben zur Aufnahme auf die Warteliste jederzeit ganz oder teilweise, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine/Unsere Angaben werden dann umgehend gelöscht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften der Erziehungsberechtigten