

Evangelische Kita Luther

Vormerkung für die Aufnahme des Kindes

in die Ev. Kindertagesstätte Luther

Lühmannstraße 13 a + b

21075 Hamburg

Tel.: 790 54 11

Fax: 79 14 46 54



Vor- und Nachname des Kindes:

Geschlecht: männlich weiblich

geboren am: _____ in _____

Nationalität: _____ Religion: _____ keine

Folgende Sprachen werden Zuhause gesprochen: 1. _____

2. _____ 3. _____

Anschrift des Kindes: _____

Wer ist sorgeberechtigt? Mutter Vater

folgende Person (Vor- und Nachname / Anschrift / Telefon): _____

Vor- und Nachname des Vaters _____

Vor- und Nachname der Mutter _____

Telefon zu Hause: _____ Mobiltelefon: _____

Berufstätigkeit des Vaters _____

Berufstätigkeit der Mutter _____

Wunschgruppe: weiß noch nicht nur eine und zwar _____

Gewünschte Betreuungszeit: von _____ bis _____ Uhr

Ab Monat _____ Jahr _____

Gründe für die Aufnahme / Anmerkung: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten

Füllt die Kita aus: Beginn: _____ in Gruppe: _____