

Anmeldung Kita Thomaskirche Krippe

Ich/Wir benötigen einen Platz zum _____

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Religion: _____

Geburtsort: _____ Herkunftsland: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Besondere Informationen über Ihr Kind (z. B. Krankheiten/Allergien, Verbote, Mahlzeiten): _____

Mutter: _____ Religion: _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____

Notfallrufnummer: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Vater: _____ Religion: _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____

Notfallrufnummer: _____ Staatsangehörigkeit: _____

E- Mail: _____

Betreuungsumfang :

6 Std. 8 Std

Krippe

Hamburg, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten