



Anmeldung

Aufnahme für das Jahr 20__

ACHTUNG! Wir nehmen die Kinder ab zwei Jahren und immer nur nach den letzten drei Wochen der Sommerferien von Berlin auf! Das bedeutet, dass die Eingewöhnungen nach unserer Schließzeit beginnen.

Daten des Kindes/der Kinder

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Religion:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	weitere Sprachen:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Religion:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	weitere Sprachen:

Daten der Eltern/der Sorgeberechtigten

Name:	Vorname:
Anschrift:	Geschlecht:
Religion:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	weitere Sprachen:
Email:	Mobil:

Name:	Vorname:
Anschrift:	Geschlecht:
Religion:	Staatsbürgerschaft:
Muttersprache:	weitere Sprachen:
Email:	Mobil:

Betreuungswunsch/Beginn der Eingewöhnung (je nach Ferienlage)

halbtags (9 bis 14 Uhr) <input type="checkbox"/>	teilzeit (5 bis 7 Std.) <input type="checkbox"/>	ganztags (7 bis 9 Std.) <input type="checkbox"/>
Juli/August <input type="checkbox"/>	September <input type="checkbox"/>	Oktober <input type="checkbox"/>
Anmerkungen:		

Datum:

Unterschrift

KITA HAVELBANDE | ROTHENBÜCHERWEG 27 | 14089 BERLIN | TEL.: 030-3618113 |

www.havelbande.de | KITA@HAVELBANDE.DE

KITA-LEITUNG: SONJA CHILLA | VORSTAND: KAI KOKOSZA, JAN TIMPE, KATJANA HERZIG (KASSENWART)