

Anfrage für einen Kita-Platz in der Kita Höhenstieg

Kita-Telefon: 040 59 09 80

E-Mail-Adresse: kita-hoehenstieg@elbkinder-kitas.de

Ansprechpartner: T. Bloch & C. Aurin (Leitungsteam)

A	h		100	Fltern
Anpa	nen	7U C	len I	rnern

Angusen zu den ziten		
Sorgeberechtigter	Sorgeberechtigter	
Vorname:	Vorname:	
Nachname:	Nachname:	
Anschrift:	Anschrift:	
Telefon:	Telefon:	
Mobil:	Mobil:	
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:	
Betreuungsbedarf		
Angaben zum Kind	/zu den Kindern	

Vorname: Vorname: Nachname: Nachname: Geburtsdatum: Geburtsdatum: Anschrift: Anschrift: gewünschter Betreuungsbeginn: _____. 20_____ gewünschter Betreuungsbeginn: _____.20____ Stundenbedarf (5-12 Std. tgl.): Stundenbedarf (5-12 Std. tgl.): Std. Std. gewünschte Betreuungszeit: von ______ bis _____Uhr gewünschte Betreuungszeit: von _____ bis _____Uhr besucht/e bereits eine Kita: O Nein besucht/e bereits eine Kita: O Nein O Ja, seit___ O Ja, seit

Sonstige Angaben/ Bemerkungen