

Anmeldeformular

Ev.-Luth. Kita Marienkäfer
Kirchenallee 1
21465 Reinbek
Tel.: 040/7222646
Email: kiga@reinbek-mitte.de



Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Vor- und Zuname des Kindes: _____

geb. am: _____ in: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Muttersprache: _____

Vor- und Zuname des/der Sorgeberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Auf was ist besonders zu achten (z.B. Krankheiten/Allergien): _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift

S014 Anmeldeformular

Erstellt von

Freigegeben durch

Version

Datum

Seite

QB

Leitung

2

02.05.2023

1/1