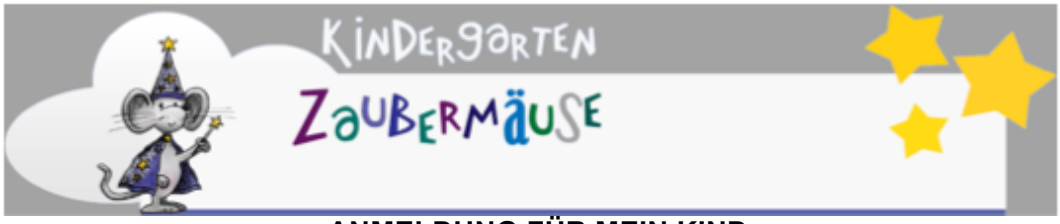

ANMELDUNG FÜR MEIN KIND

Name, Vorname des Kindes: _____ geboren am:_____

Anschrift:_____

Besonderheiten, die zu Beachten sind (Behinderung, Krankheiten, usw.):

_____

Angaben zur/m Antragssteller/in **Mutter** **Vater**

Name, Vorname: _____ _____

Arbeitszeit: von _____ bis _____ von _____ bis _____

Telefon: _____ Mobil:_____

E-Mail: _____ selbständige berufliche Tätigkeit: ☐ ja
nein

☐ nein

bitte ankreuzen

Voraussichtliche notwendige Betreuungszeit / Kita-Gutschein

_____

(nur Krippengruppe)

bis zu 4 Stunden
im Leistungsentgelt enthaltenen Mittagessen 3 Essen pro Woche

	ab	bis
☐	08:00	12:00

bis zu 5 Stunden
mit Mittagessen

	ab	bis
☐	09:00	14:00

(nur Elementargruppe)

bis zu 5 Stunden
ohne Mittagessen

	ab	bis
☐	08:00	13:00

bis zu 6 Stunden

	ab	bis
☐	07:00	13:00
☐	08:00	14:00
☐	08:30	14:30

bis zu 8 Stunden

	ab	bis
☐	07:00	15:00
☐	07:30	15:30
☐	08:00	16:00
☐	08:30	16:30

bis zu 10 Stunden

	ab	bis
☐	07:00	17:00
☐	07:30	17:30

bis zu 12 Stunden

	ab	bis
☐	07:00	17:30

<u>Gewünschter Betreuungsbeginn</u>: ab _____ bis zum _____
danach *löschen wir die Anmeldung!*

Datum:_____ Unterschrift:_____

Rissener Dorfstraße 51 22559 Hamburg Tel.:040/814277
Home: www.kindergarten-rissen.de. / Fax: 040/39994690 / Mail: zaubermaeuse@gmx.de