

# Anmeldung Ev.-Luth. Kindertagesstätte St. Johannis

<b>Angaben zum Kind:</b>	<b>Betreuungsbeginn: 01.08.____ /</b>
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Religion:	Getauft am:
Straße:	Wohnort:
Telefon:	E-Mail:
Geschwisterzahl:	Alter der Geschwister:

## Mein/ unser Kind soll Montag-Freitag betreut werden von

- 8.00 - 14.00 Uhr (¾ Betreuung Kiga)       7.00 - 8.00 Uhr (Frühdienst)  
 8.00 - 16.00 Uhr (Ganztagsbetreuung Kiga)       16.00 - 17.00 Uhr (Spätdienst)  
 Hort

	Angaben des Vaters:	Angaben der Mutter:
Name:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Geburtstag:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Religion:		
Beruf:		

## Familienstand des Antragstellers: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ledig       verheiratet       eheähnliche Partnerschaft       geschieden  
 getrennt lebend       verwitwet

Mein/ unser Kind ist noch in folgenden Kindertagesstätten angemeldet:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hannover, den \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift