Angenommen _____

Mail:_____

Gruppe:_____Erstg._____

Kindertagesstätte St. Lucia
Butjerbrunnenplatz 2
30459 Hannover
Tel. 0511 / 60076628

kita-st.lucia@caritas-hannover.de

Auszufüllen von der Kita

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____ Junge ⌗ Mädchen ⌗

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangeh.: _____

Anschrift: _____ 30 Hannover Religion: _____

Festnetz _____ Hausfrühförderung ja ⌗ nein ⌗

E-Mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Geschwister/
Geb. Daten: _____

Angaben der Eltern (Sorgeberechtigte/r)

	Mutter:	Vater: Sorgerecht ⌗ Kontakt ⌗
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum Geburtsland		
Fam. Stand:		
Religion:		
Staatsangeh./ Geburtsland		
Anschrift:		
. Mobil Nr		
Beruf:		
Arbeitgeber:		
dienstl. Tel.		
beschäftigt :	von bis ır	von bis Uhr

Kindergarten ganztags ⌗ Krippe ganztags ⌗ gewünschte Aufnahme zum _____

Bemerkungen:

Ich nehme zur Kenntnis, dass laut §14 KitaG die Gemeinde zur Ermittlung und zur Erfüllung des Bedarfs an Plätzen in Tageseinrichtungen den Trägern Auskunft über Namen, die Anschrift und das Geburtsdatum der angemeldeten Kinder verlangen kann .Die Aufnahme erfolgt über eine Warteliste. Aus sozialpädagogischen Gründen kann eine Aufnahme unabhängig von der Warteliste vorgenommen werden.

Hannover,den: _____

_____
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Wir arbeiten nach dem KTK Gütesiegel