



Evangelisches
Diakonissenhaus
Berlin Teltow Lehnin

Kindertagesstätte Caputh
Michendorfer Chaussee 4

Geschäftsbereich
Teilhabe und Bildung
Frau Jeannette Hohmann
Lichterfelder Allee 45
14513 Teltow

Antrag zur Aufnahme

in die Kindertagesstätte „Kita Caputh“ zum Aufnahmejahr/Aufnahmedatum

Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Impfstatus:

Besonderheiten des Kindes:

Förderbedarf: / Frühförderung:

Gewünschte Aufnahme des Kindes

- zum Beginn des jeweiligen Kitajahres
- zu einem anderen Termin innerhalb des Kitajahres zum 20.....

Voraussichtlicher Betreuungsumfang: / bis 6 h 7 h 8 h 10 h

voraussichtliche Betreuungszeit: von bis Uhr

Wo wird Ihr Kind derzeit betreut?

.....

Was hat Sie bewegt, Ihr Kind für unsere Kindertagesstätten anzumelden?

.....

Besondere Hinweise und Wünsche:

.....

Gibt es schon Kontakt zum Evangelischen Diakonissenhaus (z.B. durch Verwandte im Altenpflegeheim oder der Werkstatt für behinderte Menschen)?

Nein

ja:

Besondere Interessen am kirchlichen Leben:

.....

Eltern:

Mutter

Vater

Name, Vorname:

Aktuelle Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Nur bei Zuzug nach Caputh:

➤ Neue Adresse zum Zeitpunkt der geplanten Kita-Aufnahme:

➤ Datum des Umzuges nach Caputh:

Konfession:

Beruf:

Arbeitsstelle:

Maximale Arbeitszeit:

Ich versichere, dass diese Angaben den Tatsachen entsprechen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Rückmeldungen/Änderungswünsche:

.....

.....

.....