

# Evangelische Kindertagesstätte Arche

Schönhauser Allee 104 • 10439 Berlin  
Tel. 030 44 57 04 8 • Fax 030 40 04 50 30  
kita.arche@stephanus.org

Evangelische Kindertagesstätte Arche  
Schönhauser Allee 104  
10439 Berlin

## Anmeldewunsch

Gewünschtes Aufnahme datum*	<input type="text"/>	<b>Bitte beachten Sie: die Aufnahme in die Kindertagesstätte kann nur erfolgen wenn das zuständige Jugendamt den Rechtsanspruch geprüft und bestätigt hat.</b>
<b>ANGABEN ZUM KIND</b>		
Name*	<input type="text"/>	Vorname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		
Gewünschte Betreuungszeit*	<input type="text"/>	Weitere Kinder in der Kita? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ANGABEN DER ELTERN</b>		
Name der Mutter*	<input type="text"/>	Vorname der Mutter*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Vaters	<input type="text"/>	Vorname des Vaters
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	<input type="text"/>	Hausnummer*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ*	<input type="text"/>	Wohnort*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer*	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte alle mit \* markierten Felder ausfüllen.

Senden Sie uns Ihren Anmeldewunsch per Post an die Kindertagesstätte. Sie erhalten dann eine Rückmeldung von uns.

**Vielen Dank für Ihr Interesse!**