

Stephanus Kindertagesstätte Friedrichshagen

Fürstenwalder Damm 474 • 12587 Berlin
Tel. 030 68 83 68 00
kita.friedrichshagen@stephanus.org

Stephanus Kindertagesstätte Friedrichshagen
Fürstenwalder Damm 474
12587 Berlin

Anmeldewunsch

Gewünschtes Aufnahme datum*	<input type="text"/>	Bitte beachten Sie: die Aufnahme in die Kindertagesstätte kann nur erfolgen wenn das zuständige Jugendamt den Rechtsanspruch geprüft und bestätigt hat.
ANGABEN ZUM KIND		
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"/>
ANGABEN DER ELTERN		
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!