

# Stephanus Kindertagesstätte Holteistraße

Holteistraße 19 • 10245 Berlin  
Tel. 030 83 21 82 49  
kita.holteistrasse@stephanus.org

Stephanus Kindertagesstätte Holteistraße  
Holteistraße 19  
10245 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!**