

ANMELDUNG

für die Aufnahme des Kindes

in die Evangelische Kita St. Paulus, Petersweg 1a, 21075 Hamburg

Öffnungszeiten 7.30 – 16.00 Uhr + länger für berufstätige oder in Ausbildung befindliche Eltern.

Inklusive Bildung - Kita mit Eingliederungshilfen nach §26 KiBeG

**Monatliche Kindergottesdienste, 2 Familiengottesdienste
im Jahr in unserer St. Pauluskirche.**

Vorschularbeit – Kita Brückenjahr – Unsere TIGER.

Wir treffen uns monatlich mit SeniorInnen aus der Nachbarschaft.

Wir sind ein Team aus männlichen und weiblichen MitarbeiterInnen und Auszubildenden und arbeiten mit jungen weiblichen + männlichen Menschen im Freiwilligendienst zusammen.

Schließungszeit drei Wochen in den Sommerferien und 1 Woche zum Jahreswechsel.

Daten zum Kind:

Nachname / Familyname _____

Vorname / First name _____

Geburtstag / Birthday _____

Religiöse Zugehörigkeit / Religious belief _____

Adresse / adress _____

Telefon _____
Festnetz mobil

Staatsangehörigkeit / nationality _____

Herkunftsland der Familie / Country of origin of the family _____

Muttersprache des Kindes / Mother tongue of the child _____

Sorgerecht / custody hat _____ Geburtstag _____

Vater Nachname, Vorname
Father Familyname First name
Birthday

_____ Geburtstag _____
Mutter Nachname, Vorname
Mother Familyname First name
Birthday

Wieviel Stunden proTag soll Ihr Kind betreut werden? _____
How many hours per day do you want your child to be cared for?

Wann soll Ihr Kind in die Kita aufgenommen werden? _____
When should your child be admitted to the daycare center?

Ort / Datum

Unterschrift / your signature