

Anfrage für einen Kita-Platz in der Kita Lüttkamp

Kita-Telefon: 040 33388540
E-Mail-Adresse: kita-luettkamp@elbkinder-kitas.de
Ansprechpartner: Laura Ehle (Leitung), Florian Sobania (Leitungsvertretung)

Angaben zu den Eltern

Sorgeberechtigter

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Sorgeberechtigter

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Betreuungsbedarf

Angaben zum Kind

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

/zu den Kindern

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

gewünschter Betreuungsbeginn: ____ . ____ . 20 ____

gewünschter Betreuungsbeginn: ____ . ____ . 20 ____

Stundenbedarf (5-12 Std. tgl.):

Stundenbedarf (5-12 Std. tgl.):

_____ Std.

_____ Std.

gewünschte Betreuungszeit: von ____ bis ____ Uhr

gewünschte Betreuungszeit: von ____ bis ____ Uhr

besucht/e bereits eine Kita: Nein

Ja, seit _____

besucht/e bereits eine Kita: Nein

Ja, seit _____

Sonstige Angaben/ Bemerkungen