

KINDERTAGESSTÄTTE GETHSEMANE
In Trägerschaft des Stadtkirchenverbandes Hannover
KLOPSTOCKSTR. 18
30177 HANNOVER
FON: 0511/699645
Email: kts.gethsemane.hannover@evlka.de

ANMELDEFORMULAR

Angaben über das Kind:

Name: Vorname:
Junge Mädchen Staatsangehörigkeit:
Geburtstag: Tauftag: Religion:
Straße: PLZ: Wohnort:
Geburtsland / -ort: Telefon:
Email-Adresse:

Anzahl und Geburtsdatum der Geschwister:

Überstandene Krankheiten des Kindes:

Allergien:

Besondere Auffälligkeiten:

Das Kind ist durch Vater / Mutter bei der versichert.

Kinderarzt: Anschrift:

Angaben über die Erziehungsberechtigten:

Name des Vaters: geb. am
Religion: Beruf:
Arbeitsstätte: Telefon dort:

Name der Mutter: geb. am
Religion: Beruf:
Arbeitsstätte: Telefon dort:

Familienstand: verheiratet / geschieden / alleinerziehend / eheähnliche Gemeinschaft

Anmeldung für den **Kindergarten: Zweidrittel (bis 14 Uhr) / Ganztags (bis 16 Uhr)**

Anmeldung für den **Hort bis 16 Uhr / bis 17 Uhr**

Anmeldung für die **Krabbelgruppe**

(Bitte markieren Sie den Anmeldewunsch)

Für den Zeitraum Krabbelgruppen-, Kindergarten- bzw. Hortbesuchs entbinden wir die betreffenden MitarbeiterInnen von der Schweigepflicht gegenüber Institutionen, Ärzten und Therapeuten.

Foto- und Filmaufnahmen von meinem Kind sind für die Kindertagesstätte und deren Web-Auftritt erlaubt, bei Veröffentlichung durch Dritte informieren wir gesondert.

(Sollten Sie mit der Entbindung der Schweigepflicht und/oder der Einwilligung zu Foto- und Filmaufnahmen nicht einverstanden sein, streichen Sie bitte den Satz.)

Datum: Unterschrift: