

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:
männlich weiblich divers Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum: Religion:
Straße: PLZ: Wohnort:
Geburtsland / -ort: Telefon:
Email-Adresse:

Name und Geburtsdatum (auch angemeldeter) Geschwisterkindern in dieser Einrichtung :

.....
.....

Angaben über die Erziehungsberechtigten:

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

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

-
- 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 **Krippe** (ab 12 Monate)
- (Bitte markieren Sie den Anmeldewunsch)

Datum: Unterschrift: