



Kath. Kita. St. Joseph-Altona
 Simon-von-Utrecht-Str.113
 22767 Hamburg
 Tel. 040 319 30 74
 Mail: kita@st.joseph-altona.de

Warteliste

Anmeldung erfolgte am:	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> persönlich
Aufnahme gewünscht zum:	<input type="checkbox"/> Mail	

Betreuungsumfang				
Krippe	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Elementar	5 + <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
Tägliche Betreuungszeit: von Uhr bis Uhr				

Kita.Gutschein	
<input type="checkbox"/> Liegt vor	gültig abüberStunden täglich
<input type="checkbox"/> Ist beantragt	abüberStunden täglich

Stammdaten des Kindes	
Vorname:	Nachname:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtstag:	Geburtsort:
Konfession: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere getauft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
*Kirchengemeinde:.....	
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
Staatsangehörigkeit:	Herkunftsland:
Vorrangig gesprochene Sprache:	
spricht deutsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wo wird das Kind zurzeit betreut?	
Hinweis: Masernimpfpflicht: Der Besuch einer Kita ist nur möglich, wenn ihr Kind gegen Masern geimpft ist.	
Kind ist geimpft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Stammdaten der Sorgeberechtigten

Gibt es sorgerechtliche Besonderheiten?

	Mutter	Vater
Vorname		
Nachname		
*Geburtstag		
*Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden
Staatsangehörigkeit Herkunftsland		
Sprache		
Konfession	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere
Adresse	<input type="checkbox"/> Wie Kind	<input type="checkbox"/> Wie Kind
Telefon privat		
Telefon mobil		
*E-Mail		
*Beruf		
*Arbeitszeiten	<input type="checkbox"/> Ganztags <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Schicht	<input type="checkbox"/> Ganztags <input type="checkbox"/> Halbtags <input type="checkbox"/> Schicht

***Name und Alter der Geschwister:**

Sind Geschwister in unserer Einrichtung ja nein

Grund der Anmeldung:

***Information/ Empfehlung von:**

Hausführung am:	Anmeldung aufrechterhalten
Erstgespräch am:	gemeldet am:

Bemerkungen:

**Einverständniserklärung zur Erfassung der personenbezogenen Daten
Warteliste**

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden/ dass die Daten des Wartelisten-Formulars in das computergestützte Verwaltungssystem der Kita. St. Joseph / KION (Firma Redlink) eingepflegt werden.

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten