

**Kita STERNENKINDER e.V.**  
Bostelbeker Damm 2  
21079 Hamburg  
Tel + FAX : 040 / 790 31 98



## ANMELDUNG

Gewünschte **Aufnahme** zum ..... **Betreuungsart:** .....

### *Angaben zum Kind:*

.....  
Name  Vorname

.....  
Geburtsdatum  Geburtsort  Staatsangehörigkeit

.....  
Straße  PLZ / Wohnort

### *Angaben zu den Sorgeberechtigten:*

**Mutter :** .....

Name  Vorname  Geburtsdatum

.....  
Straße  PLZ  Wohnort

.....  
Beruf  Tel.-Nr. privat  Handy-Nr.

**Vater :** .....

Name  Vorname  Geburtsdatum

.....  
Straße  PLZ  Wohnort

.....  
Beruf  Tel.-Nr. privat  Handy-Nr.

Ich bitte um die Aufnahme meines / unseres Kindes in ihre Kindertagesstätte.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift der / des Sorgeberechtigten