## Warteliste / Datenblatt

# gewünschtes Aufnahmedatum:



### Kindertagesstätte St. Michael

#### Gojenbergsweg 26 21029 Hamburg, Tel 040 / 7215543 Kita@st-michael.bergedorf.de

Datum:

### Betreuungsumfang:

- Elementar 5 Stunden
- o Elementar 6 Stunden
- o Elementar 8 Stunden
- O Elementar 10 Stunden Integrationsgruppe

Name:		Vorname:		
geboren am:	<del> </del>	Geburtsort:		
Religion:		Staatsangehörigkeit:		
Anschrift:				
Angaben der Eltern:				
Name, Vorname	Mutter		Vater	
, <u> </u>			-	
Staatsangehörigkeit _		<del> </del>		
Religionszugehörigkeit: _			<del></del>	
wenn abweichend vom Kind: _			<del></del>	
wenn abweichend vom Kind: _			-	
Anschrift und Telefon wenn abweichend vom Kind: _ E- Mail :			-	
wenn abweichend vom Kind:			-	
wenn abweichend vom Kind: _				