



**Kindertagesstätte St. Michael**

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

**Betreuungsumfang:**

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

**Angaben zum Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Religion: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

**Angaben der Eltern:**

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name, Vorname	_____	_____
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Religionszugehörigkeit:	_____	_____
Anschrift und Telefon wenn abweichend vom Kind:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
E- Mail :	_____	

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil : \_\_\_\_\_

Datum :