



## Katholische Montessori Kita / GBS St. Annen

### Voranmeldung für Kinder aus Hamburg

Datum der Voranmeldung: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Gewünschte Aufnahme zum: \_\_\_\_\_

Notizen der Kita:

#### Daten des Kindes:

Vor- / Zuname: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Taufe am: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

Geschwisterzahl und Alter: \_\_\_\_\_

#### Gewünschte Betreuungsform:

**Halbtagsgruppen 3-6 Jahre:**  5 Stundenbetreuung am Vormittag  
ohne Mittagessen

**Ganztagsgruppen 3-6 Jahre:**  6 Stundenbetreuung  
 8 Stundenbetreuung  
 10 Stundenbetreuung  
 12 Stundenbetreuung

**Ganztagsgruppe 2 Mon. bis 3 Jahre:**  6 Stundenbetreuung  
 8 Stundenbetreuung  
 10 Stundenbetreuung  
 12 Stundenbetreuung

*Bitte wenden!*

---

Schmuggelstieg 22; 22419 Hamburg



040 – 5275039



040 – 53904284



kita@mm-stannen.de

**Eltern / Personendaten:**

**Vater:** Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ alleinerziehend: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel. Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Mutter:** Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ alleinerziehend: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel. Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Anschrift der Eltern:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

***Freiwillige Angaben:***

Wir/Ich sind/bin folgendermaßen auf Ihre Kindertagesstätte aufmerksam geworden:

---