



**Kita Am Waldspielplatz**  
Inh. Annika Lohr  
Karl-Liebknecht-Str. 44a  
16761 Hennigsdorf

Telefon 03302/7876360  
Mobil 0160/96873339  
eMail Kita-Am-Waldspielplatz@web.de

## Anmeldeformular

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/eMail: \_\_\_\_\_

Die Anmeldung soll erfolgen zum: \_\_\_\_\_

gewünschte Betreuungszeit (von/bis): \_\_\_\_\_

**Mutter:**

**Vater:**

Familienname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Berufstätigkeit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jahresnettoeinkommen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weitere Kinder im gemeinsamen Haushalt:

Alter (Jahre)

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Diese Anmeldung verpflichtet nicht zur sofortigen Aufnahme des Kindes.