

Familienzentrum St. Maria
Paulstraße 13
30167 Hannover
Tel. 65597600 E-Mail: fz.maria@st-maria.de



Anmeldung:

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Nationalität: _____ O männlich O weiblich Religion: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort _____ Telefon: _____

Krankenkasse: _____ Krankenversichert bei: _____

beh. Arzt: _____ Str. _____ PLZ/Ort _____

Geb. Daten der Geschwister: _____

ist das Kind:

sprach geschädigt

hör geschädigt

sehbehindert

körperbehindert

ein Spätentwickler

anderweitig beeinträchtigt

o Allergiker

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familiensprache: _____

E-Mail Adresse: _____

Angaben zu den Eltern:

Mutter:

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

Fam. stand: _____

Religion: _____

Nationalität: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

beschäftigt von _____ bis _____ Uhr

von _____ bis _____ Uhr

Öffnungszeiten der Kindertagesstätte: bitte dem Flyer entnehmen!

gewünschter Aufnahmetermin: _____

Krippe ganztags Krippe ab 2.J. ganztags in Kigagruppe

Kiga ganztags

Hort

Liegen mehr Anmeldungen vor, als Plätze vorhanden sind, entscheidet der Belegungsausschuss über die Aufnahme. **Schriftliche Zu- oder Absagen können nicht erteilt werden!**

Hannover, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten