

Anmeldeformular Ev.- luth. Kindergarten der Jubilate Kirche Lemsahl-Mellingstedt
Madacker 5, 22397 Hamburg Tel.: 040-6080114

Anmeldeformular

Gewünschtes Aufnahme datum: _____

Gewünschte Betreuungszeit: _____

Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geboren am: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Krankenkasse: _____ versichert über: _____

Kinderarzt: _____

Geschwisterkinder: _____

Eltern:

Name der Mutter: _____ Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Beruf: _____

Name des Vaters: _____ Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Beruf: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Achtung: Dies ist keine Zusage für einen Platz. Ihr Kind steht ab sofort auf unserer
Warteliste.