

Anmeldebogen

Pestalozzi-Stiftung Hamburg

Kita am Stadtpark  
Mexikoring



Kind:	Arbeitgeber:
	Gewünschtes Anmeldedatum:
	Vorname:
	Nachname:
	Geschlecht des Kindes:                      männlich                      weiblich
	Geburtstag:
	<u>Anschrift:</u> Straße:
	PLZ / Ort:
	Staatsangehörigkeit:
	Religionszugehörigkeit:
	Besonderheiten des Kindes: (Allergien, Krankheiten, Medikamente)
Die elterliche Sorge wird ausgeübt: gemeinsam von der Mutter vom Vater	

**Mutter:**

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Straße:

PLZ / Ort

Telefon:

privat:

geschäftlich:

mobil:

Mail:

Staatsangehörigkeit:

Religionszugehörigkeit:

Beruf:

Berufstätigkeit / Stunden:

**Vater:**

Vorname:

Nachname:

Anschrift:

Straße:

PLZ / Ort

<b>Andere befugte Personen</b>	Telefon:
	privat:
	geschäftlich:
	mobil: <span style="margin-left: 150px;">Mail:</span>
	Staatsangehörigkeit:
	Religionszugehörigkeit:
	Beruf:
	Berufstätigkeit / Stunden:
<b>Andere befugte Personen</b>	Name:
	Anschrift:
	Telefon:
<b>Gutschein:</b>	Leistungsart: <span style="margin-left: 20px;">Krippe</span> <span style="margin-left: 100px;">Elementar</span>
	Gutschein: liegt vor <span style="margin-left: 80px;">liegt nicht vor</span> <span style="margin-left: 40px;">ist beantragt</span>
	Gutscheinnummer:

-----  
Datum

-----  
Unterschrift