

### C.2.4.5 Erstkontaktbogen (Anmeldung Warteliste)

Datum: .....

Anmeldung erfolgte:

telefonisch

persönlich

Katholischer Kindergarten St Wilhelm:  
Hohnerkamp 18  
22175 Hamburg  
Tel. 040 641 72 18  
E-Mail: info@kiga.st-wilhelm.de  
Homepage: kiga.st-wilhelm.de

Aufnahme gewünscht zum: .....(Datum)

\* = freiwillige Angaben

#### Betreuungsumfang

Krippe 5  5+  6  8  10

Uhrzeit: .....

Elementar 5  5+  6  8  10

#### Angaben zum Kind

Name: ..... Vorname: .....

weiblich  männlich

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Anschrift: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Sprache: .....

Kirchengemeinde: .....

Konfession/Religion:  römisch-katholisch  evangelisch  andere  keine

Wo wird das Kind zurzeit betreut? .....

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Gibt es sorgerechtliche Besonderheiten? .....

Elternteil 1		Elternteil 2	
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum*		Geburtsdatum*	
Anschrift (falls abw. vom Kind)		Anschrift (falls abw. vom Kind)	
Familienstand		Familienstand	
Staatsangehörigkeit*		Staatsangehörigkeit*	
Konfession/Religion*	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere	Konfession/Religion	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> andere
Sprache*		Sprache*	
Telefon		Telefon	
E-Mail*		E-Mail*	
Berufliche zeitliche Belastung*		Berufliche zeitliche Belastung*	

Name und Alter der Geschwister\*: .....

.....

Sind die Geschwister in unserer Einrichtung?     ja     nein

Grund der Anmeldung: .....

Information/Empfehlung von\*: .....

Bemerkungen: .....

.....

.....