

## Anfragebogen Kita Schilleroper

### Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes: .....

Geschlecht: ..... Krankenkasse: .....

Geburtsdatum: ..... Kinderarzt: .....

Nationalität: .....

Anzahl und Alter der Geschwister: .....

Eltern:	Name des Vaters:	Name der Mutter:
Geburtsdatum:		
Beruf:		
wohnhaft:		
Tel. privat:		
Tel. beruflich:		
Handy:		
Mailadresse:		
Muttersprache:		
Nationalität:		
Familiensprache:		

### Sonstige Angaben

Welche Betreuungszeiten wünschen Sie? ..... Stunden von ..... Uhr bis ..... Uhr

Ab wann? .....

Wie sind Sie auf die KITA aufmerksam geworden? .....

Hamburg, .....