

Von der Kindertagesstätte auszufüllen	Eingangsdatum	Unterschrift Leitung
---------------------------------------	---------------	----------------------

## Anmeldung für die Warteliste

Name der Kindertagesstätte
----------------------------

Name, Vorname des Kindes
--------------------------

Anschrift
-----------

Telefon	Geburtsdatum	Geburtsort
---------	--------------	------------

Staatsangehörigkeit	Religion
---------------------	----------

Krankenkasse	Versichert durch
Hausarzt	Telefon des Hausarztes

Aufnahme soll erfolgen für

- ganztags (einschl. Mittagsverpflegung)
- halbtags (einschl. Mittagsverpflegung)
- halbtags (ohne Mittagsverpflegung)
- Hort (einschl. Mittagsverpflegung)

Eltern*	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon (privat)		
Arbeitsstelle		
Telefon (dienstl.)		
Staatsangehörigkeit		
Alleinerziehend		

\* Eltern im Sinne dieses Antrages sind auch alleinerziehende Elternteile, Verwandte, in deren Haushalt das Kind lebt, sowie Pflegeeltern.

Die Familie hat  Kind/er

Cuxhaven, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personenberechtigten