

Ev.-luth. Kindertagesstättenverband Cuxhaven
 Niedersachsenstraße 3, Halle IX, 27472 Cuxhaven

**ANMELDUNG WARTELISTE
 KINDERTAGESSTÄTTE KREUZKIRCHE**

Niedersachsenstraße 3, Halle IX,
 27472 Cuxhaven
 Telefon 0 47 21-7 49 30 30
 Telefax 0 47 21-7 49 30 41
 info@kitas-cuxhaven.de
 www.kitas-cuxhaven.de

Angaben zum Kind

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D		
Staatsangehörigkeit		Muttersprache	
Konfession			
Geschwister			

Datum Wunschaufnahme	
Besondere Informationen	

Informationen zu den Sorge-/ Erziehungsberechtigten:

	Sorge-/ Erziehungsberechtigten			
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Staatsangehörigkeit				
Familienstand				
Konfession				
Straße				
Postleitzahl/ Wohnort				
Telefonnummer				
Mobiltelefon				
E-Mail				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D

Berufstätig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Berufsbezeichnung		
Anstellung	<input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> stundenweise <input type="checkbox"/> Wiederaufnahme der Berufstätigkeit nach Elternzeit	<input type="checkbox"/> ganztags <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> stundenweise <input type="checkbox"/> Wiederaufnahme der Berufstätigkeit nach Elternzeit
Arbeitsstelle		

Bitte auch Seite 2 ausfüllen



