Evangelische Kita „St.Katharinen“
Katharinenkirchplatz 4
14776 Brandenburg
Tel.:03381-222314
Kita.sanktkatharinen@ekmb.de

Aufnahme eines Kindes in die Evangelische Kita “St. Katharinen“

Antrag

Name des Kindes *:
Geburtsdatum *:

Name der Mutter:
Adresse:
Telefonnummer:
Mailadresse:

Name des Vaters:
Adresse:
Telefonnummer:
Mailadresse:

Gewünschtes Aufnahmedatum:
Planen Sie bitte eine mindestens zweiwöchige Eingewöhnungszeit ein!

Die Bestätigung einer Masernimpfung /Masernimmunität oder die Vorlage eines ärztlichen Attestes, das nicht geimpft werden kann, sind vor der Aufnahme in die Kita vorzulegen. Ohne diesen Nachweis ist eine Aufnahme nicht möglich.

Datum/Unterschrift der Personensorgeberechtigten

* Erfolgt die Anmeldung vor der Geburt des Kindes, bleiben diese Felder frei. Bitte informieren Sie uns nach der Geburt über den Namen und das Geburtsdatum des Kindes. Nur mit vollständigen Angaben ist eine Berücksichtigung bei der Platzvergabe möglich.