

ANMELDEFORMULAR



Katholische Kindertagesstätte Sankt Thomas Morus

Leitung Helena Hinrichsen

Thomas-Morus-Str.4a | 18106 Rostock

Tel.: 0381 – 7954575

leitung-kita-st.thomas-morus@herz-jesu-rostock.de

Träger: Pfarrei Herz Jesu Rostock

Vor- und Nachname des 1. Kindes	
Geburtsdatum	
Konfession/ Glaubenszugehörigkeit	

Vor- und Nachname des 2. Kindes	
Geburtsdatum	
Konfession/ Glaubenszugehörigkeit	

Vor- und Nachname des 3. Kindes	
Geburtsdatum	
Konfession/ Glaubenszugehörigkeit	

Vor- und Nachname der Eltern/ Personensorgeberechtigten	
🏠 Anschrift	
☎ Telefon	
@ Mailadresse	
Konfession/Glaubenszugehörigkeit	

Wunschtermin für die Aufnahme	
als Krippenkind (1 bis 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> ab

als Kindergartenkind (3 bis 6 Jahre)	<input type="checkbox"/> ab
Benötigte Betreuungsform	<input type="checkbox"/> Teilzeit (max. 6h Umfang)
	<input type="checkbox"/> Ganztags (max. 10h Umfang)

Beweggründe zur Auswahl unserer Kindertagesstätte

- ☐ Ich stimme der Erhebung der vorangestellten Personendaten zum Zweck der Aufnahme des Kindes in der Kindertagesstätte zu.
- ☐ Ich/wir haben unser Kind auch in der Kath. Kita Martin angemeldet

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte

Von der Leitung auszufüllen:

Hausbesichtigung

- ☐ **Ja,** am _____
- ☐ **Nein**

Unterschrift Leitung