

**Wird vom Fachdienst ausgefüllt!**

eingetragen am:  
Zuzugsnachweis:  
Unterschrift:

**ANMELDUNG**  
Zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte

Stadtverwaltung Hohen Neuendorf  
Fachdienst Kita und Schule  
Oranienburger Straße 2  
16540 Hohen Neuendorf

E-Mail: kindertagesbetreuung@hohen-neuendorf.de

<b>Name, Vorname des Kindes:</b>	
<b>Geburtsdatum des Kindes:</b>	
<b>Name, Vorname der Mutter:</b>	
<b>Name, Vorname des Vaters:</b>	
<b>Wohnanschrift:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>E-Mail Adresse:</b>	
<b>Gewünschte Aufnahme ab:</b>	
<b>Arbeitsaufnahme/Ausbildungsbeginn ab:</b>	
<b>Betreuungszeiten:</b>	
<b>Besonderer Bedarf:</b>	

Kita:	Erstwunsch:	Zweitwunsch:	Drittwunsch:
Kita „Käferlein“ Hohen Neuendorf			
Kita „Kids & Co“ Hohen Neuendorf			
Kita „Pustebume“ Hohen Neuendorf			
Kita „Waldheim“ Hohen Neuendorf			
Kita „Zauberstein“ Hohen Neuendorf			
Kita „Zauberwald“ Bergfelde			
Kita „Campus“ Bergfelde			
Kita „Krümelkiste“ Borgsdorf			
Kita „Waldkrümel“ Borgsdorf			
Kita „Waldwichtel“ Borgsdorf			
Kita „Kobolde“ Borgsdorf			

Geschwisterkind/er in welcher Einrichtung: .....

Ich bin/Wir sind in Hohen Neuendorf gemeldet Ja  Nein

Der Zuzug erfolgt voraussichtlich am: .....

Änderungen werden der Stadt Hohen Neuendorf unverzüglich mitgeteilt.

Hiermit gebe ich/geben wir mein/unser Einverständnis zur Weitergabe aller obigen Angaben an alle gelisteten Kindertagesstätten.

Datum: ..... Unterschrift Personensorgeberechtigte: .....