

Ev.-Luth. Kindertagesstätte an der Thomaskirche

Glashütter Kirchenweg 22
22851 Norderstedt
Tel.: 040 5245452 Fax: 040 5245453

Voranmeldung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Norderstedt	Straße, Hausnummer	Telefonnummer(n)
Name der Erziehungsberechtigten		Familienstand
Anschrift der Erziehungsberechtigten (wenn abweichend)		

Sind/waren bereits Geschwisterkinder in dieser Einrichtung:	☐ ja ☐ nein
Sonstiges, wie z.B. gewünschter Aufnahmezeitpunkt:	

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Betreuungsart und –zeit an:

Krippenbereich (1 Jahr bis 3 Jahre alt)

☐ 9 Std.	☐ 08.00 – 17.00 Uhr (inkl. Mittagessen)
☐ 8 Std.	☐ 08.00 – 16.00 Uhr (inkl. Mittagessen)
☐ 7 Std.	☐ 08.00 – 15.00 Uhr (inkl. Mittagessen)

Elementarbereich (3 Jahre alt bis zum Schuleintritt)

☐ 9 Std.	☐ 08.00 – 17.00 Uhr (inkl. Mittagessen)
☐ 8 Std.	☐ 08.00 – 16.00 Uhr (inkl. Mittagessen)
☐ 7 Std.	☐ 08.00 – 15.00 Uhr (inkl. Mittagessen)
☐ 6 Std.	☐ 08.00 – 14.00 Uhr (Mittagessen möglich)

Bei Bedarf können Sie eine Randzeitenbetreuung von 6.30 – 08.00 Uhr oder 7.00 – 8.00 Uhr dazubuchen.

Hinweis: Die erhobenen Daten werden zwecks Abgleiches sowie zum Aufbau einer landesweiten KiTa-Datenbank (www.kitaportal-sh.de) an das Rechenzentrum der Firma Dataport in Altenholz übermittelt. Dies erfolgt automatisiert auf landesrechtlicher Grundlage, um den Bedarf an Krippen-, Kita-, Hort- oder Plätzen bei Tagesmüttern und -vätern besser planen zu können.

Norderstedt, _____ Unterschrift(en): _____

Ki ON® - Stammdatenblatt Kind

Kind:

Einrichtung: Ev. Kita an der Thomaskirche, Glashütter Kirchenweg 22, 22851, Norderstedt

ausgegeben von Barbara Duvigneau am 17.07.2024 um 10:21

Kind

Name, Vorname, Adresse		
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers	
Herkunftsland	Staatsangehörigkeit	vorrangige Sprache
Datum Aufnahme	Datum Abgang	Konfession

Sorgeberechtigte

Name, Vorname, Adresse		Geburtsdatum
Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers		Staatsangehörigkeit
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Telefon sonstige	E-Mail	
Name, Vorname, Adresse		Geburtsdatum
Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers		Staatsangehörigkeit
Telefon privat	Telefon dienstlich	Telefon mobil
Telefon sonstige	E-Mail	

Regelleistungen

Zeitraum	Gruppe
Leistung	Zusatzleistungen

Unterschrift

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben: Ort, Datum, Unterschrift