

# Kontaktformular zur Platzanfrage



Zurück an:

**Kita Steinchen gGmbH**  
**Steinstraße 11**  
**12307 Berlin**

Vom Träger auszufüllen

Stempel:

Eingangsdatum:

## Daten des Kindes

Name, Vorname:

Geburtsdatum/ -ort:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Anschrift:

Geschwister in der Kita:

( ) JA ( ) NEIN

Besonderheiten:

Gewünschte Aufnahme:

## Daten der Mutter:

Name, Vorname:

Geburtsdatum/ -ort:

Staatsbürgerschaft:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Besonderheiten:

Sorgeberechtigt?

( ) JA ( ) NEIN

## Daten des Vaters:

Name, Vorname:

Geburtsdatum/ -ort:

Staatsbürgerschaft:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Besonderheiten:

Sorgeberechtigt?

( ) JA ( ) NEIN

## Sonstige Daten:

Gutschein vorhanden?

( ) JA ( ) NEIN

Betreuungsumfang:

( ) 4-5Std

( ) 5-7Std

( ) 7-9Std

( ) 9-11Std

Integrationsstatus?

( ) JA

( ) NEIN

( ) Typ A

( ) Typ B

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Datum