



Evangelisches  
Diakonissenhaus  
Berlin Teltow Lehnin

Kindertagesstätte Caputh  
Michendorfer Chaussee 4

Geschäftsbereich  
Teilhabe und Bildung  
Frau Jeannette Hohmann  
Lichterfelder Allee 45  
14513 Teltow

## Antrag zur Aufnahme

### in die Kindertagesstätte „Kita Caputh“ zum Aufnahmejahr/Aufnahmedatum

**Kind:**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Impfstatus: .....

Besonderheiten des Kindes: .....

Förderbedarf: / Frühförderung: .....

Gewünschte Aufnahme des Kindes

- zum Beginn des jeweiligen Kitajahres
- zu einem anderen Termin innerhalb des Kitajahres  zum ..... 20.....

Voraussichtlicher Betreuungsumfang: / bis 6 h  7 h  8 h  10 h

voraussichtliche Betreuungszeit: von ..... bis ..... Uhr

Wo wird Ihr Kind derzeit betreut? .....

.....

Was hat Sie bewegt, Ihr Kind für unsere Kindertagesstätten anzumelden?

.....

Besondere Hinweise und Wünsche:

.....

Gibt es schon Kontakt zum Evangelischen Diakonissenhaus (z.B. durch Verwandte im Altenpflegeheim oder der Werkstatt für behinderte Menschen)?

Nein

ja: .....

Besondere Interessen am kirchlichen Leben:

.....

**Eltern:**

**Mutter**

**Vater**

Name, Vorname: .....

Aktuelle Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Nur bei Zuzug nach Caputh:

➤ Neue Adresse zum Zeitpunkt der geplanten Kita-Aufnahme: .....

➤ Datum des Umzuges nach Caputh: .....

Konfession: .....

Beruf: .....

Arbeitsstelle: .....

Maximale Arbeitszeit: .....

**Ich versichere, dass diese Angaben den Tatsachen entsprechen.**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Rückmeldungen/Änderungswünsche:**

.....

.....

.....