

Amtsgericht Hamburg, VR 14905

1. Vorsitzender: Hans Jürgen Meyer

Leiterin: Hava Bozkurt anerkannt als Träger der Freien Jugendhilfe gem. §75 KJHG gemeinnützig anerkannt gemäß §§51 ff AO Mitglied im soal



Stand: 26/09/2008

	Anmeldung für(Monat /Jah
Anme	(Monai 7 Jan
Anme	rdebogen
☐ GANZTAGSBESUCH ☐ 8 Stunden ☐ 10/12 Stunden	☐ HALBTAGSBESUCH ☐ 4 Stunden ☐ 5 Std. +Mittagesser
VERKÜRZTE GRUPPE (6 Stunden)	<pre>KRIPPE</pre>
1. Personalien des Kindes:	10/12 Stunden
	Calcumbant
	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	
Telefon	
versichert bei	(Krankenkasse)
2. Personalien der Mutter:	(Ki dirikelinasse)
Familienname/Vorname	
Geburtstag	Staatsangehörigkeit
Familienstand:	verheiratet alleinstehend
Wohnanschrift: Straße	
PLZ / Ort	
	er
Telefon: Privat	Dienst
3. Personalien des Vaters:	
Familienname/Vorname	
Geburtstag	Staatsangehörigkeit
Familienstand:	verheiratet alleinstehend
Wohnanschrift: Straße	
PLZ / Ort	
BerufArbeitgeb	er
Telefon: Privat	Dienst

4. Geschwister:	
Vorname	geb. am
Vorname	geb. am
5. Besondere Hinweise zum Gesu	undheitszustand des Kindes:
6. Sonstige, wichtige Informatio	onen über Kind und Familie:
7. Das Kind wird abgeholt von:	
8. Wer ist im Notfall zuerst zu	
Tel./Fax	
9. Wichtige Änderungen zu den Einrichtung umgehend mitgeteil	vorgenannten Punkten werden der lt.
Zur Kenntnis genommen und unte	erschrieben:
Hamburg, den	
	Unterschrift des/der. Erziehungsberechtigten
Kernzeiten	
4 Stunden Gruppe	8.00 Uhr - 12.00
5 Stunden Gruppe	8.00 Uhr - 13.00 Uhr
6 Stunden Gruppe	8.00 Uhr - 14.00 Uhr
8-12 Stunden Gruppe	8.00 Uhr - 16.00 Uhr
Dieser Anmeldebogen wird	Bestandteil des Betreuungsvertrages