Kreativitätsschulzentrum Berlin
Franz-Jacob-Straße 2A
10369 Berlin
Telefon: 030/ 2000 95 641
Fax: 030/ 2000 95 699
E-Mail: verwaltung-kita@kreaschulzentrum.de

KREATIVITÄTS
SCHULZENTRUM BERLIN

Aufnahmeantrag für die KreativitätsKindertagesstätte *„Allesforscher“* in der Strausberger Str. 38, 10243 Berlin

Wir bitten um Aufnahme unseres Kindes für die o. g. KreativitätsKindertagesstätte ab ☐

Name, Vorname des Kindes: ……..……

Anschrift

Straße, Haus-Nr.: ……..

PLZ: …… Ort: ……

Stadtbezirk: ……..

Geburtsdatum: …….....

Staatsbürgerschaft: …… Religion: ……

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Anschrift der bisherigen Kindertagesstätte:

Name ……...

Name der/des Personensorgeberechtigten

Mutter: ……	**Vater:** …….....…
Tel.(privat): ……	Tel.(privat): …….....
Tel.(mobil): ……	Tel.(mobil): ……
Tel.(dienstl.): ……	Tel.(dienstl.): ……
E-Mail: ……	E-Mail: ……

Berlin, den …… _____ _____
1. Personensorgeberechtigte(r) 2. Personensorgeberechtigte(r)

<u>Bei Überbelegung gilt: Die Aufnahme erfolgt in der Reihenfolge des Anmeldedatums!</u>

ANDERS.DENKEN.LERNEN.