

## Voranmeldung – Musik-Kita Palaststrolche

Angaben zum Kind	
Name	
Vorname	
Straße / Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Geburtstag	
Geburtsort	
Nationalität	
Religion	
Sonstige Angaben zum Kind	
Geschwister (Bitte mit Geburtsdatum)	
Gibt es besonderen Förderbedarf?	<input type="radio"/> Bisher nicht <input type="radio"/> wird bereits gefördert (Logopädie, Ergo-, Physiotherapie, Sonstiges: _____)
Hausarzt	
Krankenkasse	
Überstandene Krankheiten (wie Masern, Windpocken...), medizinische Eingriffe, Operationen, sonstige Krankenhausaufenthalte	
Doppelte Masernimpfung	<input type="radio"/> Bereits vorhanden <input type="radio"/> Wird bis zum Kitabeginn nachweislich geimpft
Allergien / Unverträglichkeiten (Bitte immer mit <b>ärztlichem</b> Nachweis)	
Essgewohnheiten (Wir bieten <b>KEIN</b> Schweinefleisch an)	<input type="radio"/> Darf alles essen <input type="radio"/> Vegetarisch <input type="radio"/> Glutenfrei (Aufgrund von: _____) <input type="radio"/> _____

Musik-Kita Palaststrolche  
 Öjendorfer Weg 30 A  
 22119 Hamburg

**Patricia Märten** -  
 Kita Leitung

**Pia Zweig** -  
 Pädagogische Leitung

Telefon 040 822 45 68 16  
[p.maerten@kph-hamburg.de](mailto:p.maerten@kph-hamburg.de)  
[erzieher@kph-hamburg.de](mailto:erzieher@kph-hamburg.de)  
[www.kph-hamburg.de](http://www.kph-hamburg.de)

Angaben zu den Sorgeberechtigten		
Bitte für beide Sorgeberechtigten <b>vollständig ausfüllen</b>	1. Sorgeberechtigter	2. Sorgeberechtigter
Name		
Vorname		
Geburtstag		
Telefon		
Mobiltelefon		
Tel. Arbeitgeber		
E-Mail		
Beruf		
Adresse (Falls abweichend)		

Musik-Kita Palaststrolche  
 Öjendorfer Weg 30 A  
 22119 Hamburg  
**Patricia Märten** -  
 Kita Leitung  
**Pia Zweig** -  
 Pädagogische Leitung  
 Telefon 040 822 45 68 16  
[p.maerten@kph-hamburg.de](mailto:p.maerten@kph-hamburg.de)  
[erzieher@kph-hamburg.de](mailto:erzieher@kph-hamburg.de)  
[www.kph-hamburg.de](http://www.kph-hamburg.de)

Betreuungsbedarf	
Krippe	Elementar
<input type="radio"/> Betreuung bis zu 10 Std.	<input type="radio"/> Betreuung bis zu 10 Std.
<input type="radio"/> Betreuung bis zu 8 Std.	<input type="radio"/> Betreuung bis zu 8 Std.
<input type="radio"/> Betreuung bis zu 6 Std.	<input type="radio"/> Betreuung bis zu 6 Std.
<input type="radio"/> Betreuung bis zu 5 Std.	<input type="radio"/> Betreuung bis zu 5 Std.
<input type="radio"/> Frühdienst ab 7.00 Uhr	<input type="radio"/> Frühdienst ab 7.00 Uhr
<input type="radio"/> Spätdienst 16.00 - 17.00 Uhr	<input type="radio"/> Spätdienst 16.00 - 17.00 Uhr
Die Aufnahme soll erfolgen ab: _____	

### **Hinweis**

Um eine enge Zusammenarbeit von Anfang an zu gewährleisten, möchten wir Sie bitten, uns innerhalb von 2 Wochen telefonisch zu kontaktieren. Für ein persönliches Kennenlernen möchten wir Sie und Ihr Kind zu einem Besichtigungstermin und einer Vorstellung in unserer Kita einladen.

### **Erklärung**

Die von mir gemachten Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Den Hinweis habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum, Unterschrift