

Bewerbungsformular



CityZwerge e.V.
Fischerstr. 7

30167 Hannover

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes bei den CityZwergen

Gewünschtes Aufnahmedatum

Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Adresse	

Eltern

	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
Familienstand		
alleinerziehend		ja nein
Beruf		
Arbeitgeber		
Elternzeit bis		
Telefon	privat	
	mobil	
	dienstlich	
eMail		

Weitere Angaben

Besucht Ihr Kind bereits eine ähnliche Einrichtung?

nein ja Grund des Wechsels?

Besondere Gründe für die Aufnahme des Kindes

Fähigkeiten zur Mitarbeit in der Elterninitiative

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir mit dieser Anmeldung keine garantierte Zusage für einen Betreuungsplatz geben können.

Falls Ihr Kind einen Platz in einer anderen Einrichtung bekommt oder Sie durch andere Gründe keinen Betreuungsplatz mehr benötigen, bitten wir um umgehende Benachrichtigung.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r