

**EVANGELISCHE KINDERTAGESSTÄTTE  
IM CHRISTOPHORUSHAUS**

**ANTRAG**

zur Aufnahme in die Evangelische Kindertagesstätte im Christophorushaus

**NAME DES KINDES**

\_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

**NAME DER MUTTER / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

dienstlich \_\_\_\_\_

**NAME DES VATERS / ERZIEHUNGSBERECHTIGTER:**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

dienstlich \_\_\_\_\_

**KRANKENVERSICHERUNG** \_\_\_\_\_

**AUFNAHMETERMIN:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Betreuungszeit von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

Betreuungsdauer \_\_\_\_ Stunden

Datum:  
Bitterfeld-Wolfen, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Evangelische  
Kindertagesstätte im  
Christophorushaus**  
Raguhner Schleife 29  
06766 Bitterfeld-Wolfen

Telefon: 03494 503505  
E-Mail:  
kitachh@diakonie-wolfen.de  
Leiterin: Cersti Loff

**TRÄGER**  
**Diakonie Erziehung und  
Bildung gGmbH**  
Lützowweg 1  
06766 Bitterfeld-Wolfen

Tel.: 03494 3667-11  
Fax: 03494 3667-18  
E-Mail:  
info@diakonie-wolfen.de  
Geschäftsführung:  
Ulrike Petermann

**GESCHWISTER**, die in Kita o.  
Hort betreut werden: (Name, Alter)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Erziehung und Bildung**



EVANGELISCHE  
KINDERTAGESSTÄTTE  
IM CHRISTOPHORUSHAUS