

  
**Kindertagesstätte Berlin-Kaulsdorf**  
Peter-Huchel-Str. 35 · 12619 Berlin

Gewünschter Betreuungsbeginn: .....

Betreuungsumfang (in h/Tag): .....

  
**Grundschule Berlin-Kaulsdorf**  
Peter-Huchel-Str. 35 · 12619 Berlin

Ab Schuljahr: .....

Einschulung in Klassenstufe: .....

## ANGABEN ZUM KIND

Vorname: ..... Nachname: .....

Anschrift: .....

.....

Geburtsdatum: ..... männlich weiblich

Geschwisterkind in dreieins-Kita/Grundschule (Name): .....

## ANGABEN ZUM ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Anrede: ..... Anrede: .....

Vorname: ..... Vorname: .....

Nachname: ..... Nachname: .....

Anschrift: ..... Anschrift: .....

.....

Telefon (privat): ..... Telefon (privat): .....

Telefon (dienstlich): ..... Telefon (dienstlich): .....

Mobil: ..... Mobil: .....

E-Mail: ..... E-Mail: .....

Wie haben Sie von uns erfahren?    Freunde/Familie    Webseite    Printmedien    Info-Veranstaltung

Anmerkungen .....

.....

Hiermit erkläre/n ich/wir meine/unsere Einwilligung, dass alle personenbezogenen Daten ausschließlich für interne Zwecke genutzt werden können.

Datum/Unterschrift: ..... Datum/Unterschrift: .....