

# JOHN F. KENNEDY FRIENDSHIP CENTER e. V.

## Kindertagesstätte – Anmeldeformular

Anmeldung für

Am Fichtenberg (Steglitz)     Von-Luck-Str. (Nikolassee)

**Kind:**

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht: w  m  Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

vom Kind überwiegend gesprochene Sprache/n \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Tel.: privat \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Eltern:**

Name Mutter \_\_\_\_\_ Name Vater \_\_\_\_\_

Handy Mutter \_\_\_\_\_ Handy Vater \_\_\_\_\_

Dienst. Tel Mutter \_\_\_\_\_ Dienstl. Tel. Vater \_\_\_\_\_

Weitere Telefonnummern für den Notfall \_\_\_\_\_

Telefonnummer / Name / Bezeichnung

Muttersprache \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Mutter  / Vater  Angestellte(r) der JFK Schule ja  nein

Mutter  / Vater  Angestellte(r) der amerikanischen Botschaft ja  nein

Familiensprache/n: \_\_\_\_\_

Derzeitige(r) Betreuung / Kindergarten \_\_\_\_\_

Erwünschter Anfangstermin: \_\_\_\_\_

**Der Kita-Gutschein sollte im Februar für den 01. Aug. des Aufnahmejahres beantragt werden, damit er im Falle einer Vertragsunterzeichnung ab Mitte April vorliegt.**

**Geschwister:**

Name (n) \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_

Schule o. Kita \_\_\_\_\_

Name (n) \_\_\_\_\_ Geb.datum \_\_\_\_\_

Schule o. Kita \_\_\_\_\_

**Besonderheiten d. Kindes / Medizinische Informationen**

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_