



Tel. 040/ 675 60 404
Fax 040/ 675 60 406
eMail Aufnahmewunsch@park-kita.de
Web www.park-kita.de

AUFNAHMEWUNSCH

Vor- und Nachname des Kindes (bitte Druckbuchstaben)

Geburtsdatum

Name Erziehungsberechtigte/r (bitte Druckbuchstaben)

Wohnort: Hamburg Telefon/Email: _____

Erwünschter Aufnahmeterrmin: _____

Vermutlicher Betreuungsumfang, bitte ankreuzen: (maximal 7.00 bis 17.00 Uhr)

Krippenkinder 1 bis 3 Jahre:

- Krippe (K) 5 Stunden Betreuung täglich von _____ bis _____ Uhr
Krippe (K) 6 Stunden Betreuung täglich von _____ bis _____ Uhr
Krippe (K) 8 Stunden Betreuung täglich von _____ bis _____ Uhr
Krippe (K) 10 Stunden Betreuung täglich von _____ bis _____ Uhr

Elementarkinder 3 Jahre bis zur Einschulung:

- Elementar (E) 5 Stunden Betreuung täglich von _____ bis _____ Uhr
Elementar (E) 6 Stunden Betreuung täglich von _____ bis _____ Uhr
Elementar (E) 8 Stunden Betreuung täglich von _____ bis _____ Uhr
Elementar (E) 10 Stunden Betreuung täglich von _____ bis _____ Uhr

Der Bedarf und Betreuungsumfang wird vom Amt für Kindertagesbetreuung ermittelt und durch Aushändigung eines entsprechenden Gutscheines anerkannt.

Der Elterngeldbeitrag richtet sich nach dem Einkommen der Eltern gemäß Kindertagesbetreuungsförderungsgesetz (KibFördG).

Die Berechnung erfolgt ebenfalls durch das Amt für Kindertagesbetreuung.

Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____