

ANMELDUNG/Inscripción



**El Carrusel e.V.
deutsch-spanischer
Kindergarten**

Kitastandort
Gierkezeile 30
10585 Berlin

Telefon
030/65 79 96 80

Fax
030/76 23 16 50

Email
info@elcarrusel.de

Vorstand
Tom Schwenk
Christian Kalisch
Kerstin Kalmutzke

Betreuungsbedarf ab / Solicita plaza a partir de: _____

Stundenbedarf / horas que solicita: 7-9 5-7 < 5

Nicht Deutsche Herkunft / Procedencia no Alemana: Ja/Si Nein/No

Krankenversicherung/ Seguro gastos médicos: _____

Anzahl Geschwister / Número de hermanos: _____

Kind/Niño(a)

Name/Apellidos: _____

Vorname/Nombre: _____

Adresse/Dirección: _____

Geburtsdatum/Fecha de Nacimiento: _____

Erziehungsberechtigte(r) /El Padre:

Name/Apellidos: _____

Vorname/Nombre: _____

Geburtsdatum/Fecha de Nacimiento: _____

Adresse/Dirección: _____

Familienstand/Estado Civil: _____ Nationalität/Nacionalidad: _____

Beruf/Ocupación: _____ Arbeitgeber/ Empleador: _____

Telefon/Teléfono (priv): _____ Handy/Teléfono (movil): _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte /La Madre:

Name/Apellidos: _____

Vorname/Nombre: _____

Geburtsdatum/Fecha de Nacimiento: _____

Adresse/Dirección: _____

Familienstand/Estado Civil: _____ Nationalität/Nacionalidad: _____

Beruf/Ocupación: _____ Arbeitgeber/ Empleador: _____

Telefon/Teléfono (priv): _____ Handy/Teléfono (movil): _____

E-Mail: _____

Berlin, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte
Firma de la Madre

Unterschrift Erziehungsberechtigter
Firma del Padre

Wir vermerken Sie mit dieser Anmeldung gerne auf unserer Interessentenliste. Diese Anmeldung gewährt jedoch keinen Anspruch auf einen Platz in unserer Betreuungseinrichtung.