

Anmeldebogen Kindergartenkind

Angaben zum Kind

Vor- und Nachname des Kindes weiblich männlich

Anschrift

Geburtsdatum Konfession (Namenstag)

Geburtsort/Land Staatsangehörig Familiensprache

Gesundheitsangaben

Hausarzt/ Kinderarzt Anschrift Krankenkasse

Letzte Tetanusimpfung Besteht ein ausreichender Schutz gegen Masern

Bemerkungen zum Gesundheitszustand: Operation, AllergieUnsere Speisen können Zusatzstoffe enthalten.

Sonstiges

Mein/ unser Kind hat folgende Gruppenerfahrungen (z. B. Krabbelgruppe, Musikgarten etc.)

Aus folgenden Gründen ist es besonders dringlich, dass mein Kind einen Platz bekommt:

Welche Gruppe würden Sie sich für Ihr Kind wünschen?

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen?

Geschwister

Name	Geburtsdatum

Angeben zu den Eltern

Mutter

Vater

Vor- und Nachname		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Telefon (Privat)		
Telefon (Arbeit)		
Handy		
Email		
Geburtsort/Land		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Sorgeberechtigt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kind lebt bei	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beruf		

Abholberechtigte

Vor- und Nachname	Adresse	In welchem Verhältnis steht das Kind zur angegebenen Person	Telefonnummer

Die Eltern leisten den Elternbeitrag mittels Ermächtigung zum Lastschriftinzug

Kontoinhaber

Name und Sitz des Kreditinstituts

IBAN

Datum

Unterschrift

Betreuungszeiten

Zeitraum	Frühdienst 7:00 Uhr (bitte genaue Abholzeiten angeben)	Mindestbuchungszeit 8.30–12.30 Uhr	Mittagsbetreuung 12.30-13.30 Uhr	Nachmittag 13.30–16.30 (bitte genaue Abholzeiten angeben)	Mittagessen (12 Uhr)
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____