

## Anmeldeschein

Familiennamen des **Kindes** \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Familiennamen der **Mutter** \_\_\_\_\_ geborene \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Beruf, Arbeitgeber \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Adresse, wenn vom Kind abweichend:

Familiennamen des **Vaters** \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Beruf, Arbeitgeber \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Adresse, wenn vom Kind abweichend:

Erziehungsberechtigt \_\_\_\_\_

Familien- und Vornamen der Geschwister

Geburtsdatum der Geschwister

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wer holt das Kind ab? Namen/Telefonnummern

\_\_\_\_\_

Datum der letzten U-Untersuchung \_\_\_\_\_

Datum der letzten Tetanusimpfung \_\_\_\_\_

Schutzimpfungen \_\_\_\_\_

Überstandene Krankheiten \_\_\_\_\_

Besondere gesundheitliche Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift und Telefon des Hausarztes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen \_\_\_\_\_

**Buchungszeit:**

Öffnungszeit: 7.00- 16.00 Uhr

Kernzeit: Krippe 8.30-12.00 Uhr & KiGa 8.30 -12.30Uhr

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr = wöchentliche Buchungszeit \_\_\_\_\_

Datum, ab wann soll das Kind kommen: \_\_\_\_\_

Ich/Wir bin/sind mit den in dem Kindergartenvertrag aufgezeigten Erziehungszielen und Regelungen vertraut gemacht worden.

Ich/Wir erkenne(n) sie als verbindlich an.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_