

Kindertagesstätten der Verbandsgemeinde Heidesheim

Anmeldebogen

1. Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am : _____

Wohnort und Straße: _____

Aufnahmewunschdatum:

_____ Teilzeit

_____ Ganztagsplatz (bis 2 Tage / bis 3 Tage / mehr als 3 Tage – jeweils 7 Uhr bis 17 Uhr)

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name des Vaters: _____

Anschrift: _____

Name der Mutter : _____

Anschrift und Email:

Notfällen telefonisch erreichbar:

Privat: _____

Am Arbeitsplatz: _____

3. Geschwister

Anzahl der Geschwister, die in der Familie leben oder noch unterhalten werden: -----

4. Überstandene Krankheiten (Zutreffendes ankreuzen)

Masern	Tuberkulose
Mumps	Gelbsucht
Diphtherie	Windpocken
Scharlach	Parathyphus
Röteln	Thyphus
Keuchhusten	Spinale Lähmung

Übertragene Hautkrankheiten: _____

5. Impfungen

Tetanus: 1. am _____
2. am _____
3. am _____

Sonstige Impfungen : _____

6. Besonderheiten der körperlichen und geistigen Entwicklung

z.B. Diabetes, Krampfleiden, Fieberkrampf

7. Anschriften

Hausarzt / Kinderarzt: _____

Adresse: _____ Tel : _____

Krankenkasse: _____

Versichert bei : _____ Vater / Mutter

8. Ansteckende Krankheiten

Wir verpflichten uns, das auftreten von ansteckenden Krankheiten innerhalb unserer Familie umgehend dem Kindergarten zu melden.

9. Abholberechtigte Personen

> _____

> _____

> _____

> _____

> _____

nachfolgende Angaben sind freiwillig :

Geb.datum der Mutter :

Nationalität der Mutter :

Geb.datum des Vaters :

Nationalität des Vaters :

Ausgeübter und / oder erlernter Beruf der Mutter / des Vaters

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten