



Anmeldebogen für die Kindertagesstätten der Verbandsgemeinde Heidesheim

Abenteuerland

Kinderhaus Kastanienwichtel

Zwergenhaus

Unterm Regenbogen

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Konfession: _____

Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Straße: _____ Ort: _____

Voraussichtlicher Zuzug in die VG Heidesheim am: _____

Aufnahmewunschdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Krippenplatz:

Ganztagsplatz (5 Tage)

Ganztagsplatz (3 Tage) Mo Di Mi Do Fr (bitte ankreuzen)

Ganztagsplatz (2 Tage) Mo Di Mi Do Fr (bitte ankreuzen)

Elternbeitragspflichtiges Angebot für Kinder von 0-3 Jahren, Ganztagsbetreuung an den gewählten Tagen, keine Betreuung an den verbleibenden Tagen; Teilnahme am Essen verpflichtend

Ganztagsplatz Kita:

Ganztagsplatz (5 Tage)

Ganztagsplatz (3 Tage) Mo Di Mi Do Fr (bitte ankreuzen)

Ganztagsplatz (2 Tage) Mo Di Mi Do Fr (bitte ankreuzen)

Elternbeitragsfreies Angebot für Kinder ab 2 Jahren, Ganztagsbetreuung an den gewählten Tagen, Teilzeitbetreuung an den verbleibenden Tagen; Teilnahme am Essen verpflichtend

Teilzeitplatz Kita:

Teilzeitplatz

Elternbeitragsfreies Angebot für Kinder ab 2 Jahren, Teilzeitbetreuung, ohne Essen

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name der Mutter: _____

geboren am: _____

Straße: _____ Ort: _____

Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Beruf: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

Email privat: _____

Email dienstlich: _____

Handy: _____

Name des Vaters: _____

geboren am: _____

Straße: _____ Ort: _____

Nationalität: _____ Muttersprache: _____

Beruf: _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

Email privat: _____

Email dienstlich: _____

Handy: _____

2. Geschwister

Name, Vorname

Geburtsdatum

_____	_____
_____	_____
_____	_____

3. Abholberechtigte Personen

Name, Vorname:

Zugehörigkeit

Tel.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Kinderarzt

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

5. Impfungen

Datum letzte Tetanus-Impfung: _____

Datum 6-fach Impfung: _____

(Kinderlähmung, Diphtherie, Tetanus, Keuchhusten, Haemophilus influenzae Typ B sowie Hepatitis B)

Sonstige Impfungen : _____

6. Nahrungsunverträglichkeiten, Allergien und / oder Erkrankungen

(Attest wird benötigt)

Laktose

Fruktose

Gluten

Galactose

Histamin

Saccharose

Sorbit

Diabetes

Krampfleiden

Fieberkrampf

Sonstiges _____

7. Besonderheiten der körperlichen und geistigen Entwicklung

8. Überstandene Krankheiten (Zutreffendes ankreuzen)

Masern

Mumps

Diphtherie

Scharlach

Röteln

Keuchhusten

Tuberkulose

Gelbsucht

Windpocken

Parathyphus

Thyphus

Spinale Lähmung

Übertragene Hautkrankheiten: _____

9. Information

- Wir verpflichten uns, das Auftreten von ansteckenden Krankheiten innerhalb unserer Familie umgehend der Kindertagesstätte zu melden.
- Arbeitsbescheinigungen der Erziehungsberechtigten müssen für Krippen und Ganztagsplätze **jährlich neu bis Ende Februar** abgegeben werden.
- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an spontanen Ausflügen der Kita im fußläufigen Bereich in Wackernheim / Heidesheim teilnehmen darf.

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten