

# Anmeldung Waldkindergarten Gelnhausen e. V.

Kontakt:

Berit Zeber • Bleichstraße 28 • 63571 Gelnhausen • 06051 / 788 08 02

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zum Besuch des Waldkindergarten Gelnhausen an:

Aufnahme erwünscht am:

Datum der Einschulung:

## Personalien des Kindes

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Krankenkasse (Kind): \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_  
(Name oder Tel. Nr.)

Hausarzt: \_\_\_\_\_  
(Name oder Tel. Nr.)

Geschwisterzahl und Geburtsjahre: \_\_\_\_\_

## Vorerkrankungen

Röteln

Masern

Windpocken

Keuchhusten

Diphtherie

Kinderlähmung

Tuberkulose

Sonstige Krankheiten

## Impfungen

1. Tetanus/Diphtherie/Keuchhusten

2. Tetanus/Diphtherie/Keuchhusten

3. Tetanus/Diphtherie/Keuchhusten

4. Röteln

5. Masern/Mumps

6. Kinderlähmung

7. Tuberkulose

8. sonst. Impfungen

Sonstige Krankheiten

## Datum

## Personalien der Mutter

Sorgerecht

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_  
(Anschrift u. Tel. Nr.)

\_\_\_\_\_

Privat  
(Anschrift u. Tel. Nr.)

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Personalien des Vaters

Sorgerecht

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_  
(Anschrift u. Tel. Nr.)

\_\_\_\_\_

Privat  
(Anschrift u. Tel. Nr.)

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass dies eine verbindliche Anmeldung ist. Des weiteren wird die Benutzung des Waldkindergarten Gelnhausen durch einen Betreuungsvertrag des Trägervereins *Waldkindergarten e. V.*, dem Pädagogischen Konzept und dem Waldkindergarten-ABC geregelt.

Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift