

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