

VORANMELDUNG

für einen Betreuungsplatz

Anmeldung bitte ausgefüllt an:
conny@waldkindergarten-gelnhausen.de



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

Einrichtungsteil: Gelnhausen Roth Höchst

Vorname: _____

Zuname: _____

Aufnahme erwünscht zum: **SOMMER** |_|_|_|_|_|_|_|

Geburtsdatum: |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Krankenkasse (Kind): _____

Versicherungsnummer: _____

Kinderarzt: (Name oder Tel. Nr.) _____

Hausarzt: (Name oder Tel. Nr.) _____

Geschwisterzahl und Geburtsjahre: _____

Datum der Einschulung: |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|

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

Datum

_	_	_		_	_	_		_	_	_	_	_	_	_
_	_	_		_	_	_		_	_	_	_	_	_	_
_	_	_		_	_	_		_	_	_	_	_	_	_
_	_	_		_	_	_		_	_	_	_	_	_	_
_	_	_		_	_	_		_	_	_	_	_	_	_
_	_	_		_	_	_		_	_	_	_	_	_	_

Personalien der Mutter

Sorgerecht

Vor- und Zuname: | _____ |

Geburtsdatum: |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_|

Telefonnummer | _____ |

E-Mail: | _____ |

Anschrift (Ort & Strasse, Nr) | _____ |

| _____ |

Staatsangehörigkeit: | _____ |

Beruf: | _____ |

Arbeitsstelle: (Anschrift u. Tel. Nr.) | _____ |

| _____ |

Personalien des Vater

Sorgerecht

Vor- und Zuname: | _____ |

Geburtsdatum: |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_|

Telefonnummer | _____ |

E-Mail: | _____ |

Anschrift (Ort & Strasse, Nr) | _____ |

| _____ |

Staatsangehörigkeit: | _____ |

Beruf: | _____ |

Arbeitsstelle: (Anschrift u. Tel. Nr.) | _____ |

| _____ |

Mir/uns ist bekannt, dass dies eine verbindliche Anmeldung ist. Die Betreuung im Waldkindergarten Gelnhausen wird durch einen Betreuungsvertrag mit der Waldkindergarten Gelnhausen gGmbH geregelt. Dem zugrunde liegt unser Pädagogisches Konzept sowie unser Waldkindergarten-ABC. Soll die Anmeldung nicht mehr aufrechterhalten werden, informiert uns bitte unter o.g. Mailadresse. Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz abgeleitet werden kann.

Die Daten dieses Vertrages werden mit Hilfe einer EDV-Anlage erfasst, gespeichert und verarbeitet. Um mögliche Mehrfachanmeldungen im Stadtgebiet Gelnhausen abgleichen zu können, werden von uns Namen und Geburtstag Ihres Kindes sowie die Namen der Erziehungsberechtigten an die Stadtverwaltung Gelnhausen digital weitergeleitet.

Datum und Unterschrift (Mutter) | _____ | | _____ |

Datum und Unterschrift (Vater) | _____ | | _____ |