ANMELDUNG

für den Waldkindergarten Ingolstadt e.V. 20..../ 20....

Personalien des Kindes

Familienname Vorname(n)

Geburtstag Geburtsort

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon Staatsangehörigkeit

Personalien der Mutter

Familienname/Vorname:

Geburtstag Staatsangehörigkeit

Familienstand verheiratet ☐ alleinstehend ☐ mit Partner ☐

(falls abweichend) Straße

PLZ/Wohnort

Beruf

Telefon Privat

Arbeitsstelle

E-Mail Adresse

Personalien des Vaters

Familienname/Vorname:

Geburtstag Staatsangehörigkeit

Familienstand verheiratet ☐ alleinstehend ☐ mit Partner ☐

(falls abweichend) Straße

PLZ/Wohnort

Beruf

Telefon Privat

Arbeitsstelle

E-Mail Adresse

Geschwister

Vorname geboren am

Vorname geboren am

Vorname geboren am

WALD KINDERGARTEN

Gesundheit

Untersuchungsheft vorgelegt am:

Impfpass vorgelegt am:

Name und Anschrift des Arztes

Krankenkasse

Haftpflichtversichert nein ☐ ja, bei ☐

Unfallversichert nein ☐ ja, bei ☐

Letzte Tetanusimpfung am

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes

(Allergien, ständig benötigte Medikamente, Gebrechen etc.)

Sonstige, wichtige Information über Kind und Familie

Das Kind wird in der Regel abgeholt von

ausnahmsweise von

Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar

Telefon/Fax

Datum, Ort **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

In welcher anderen Einrichtung haben Sie Ihr/e Kind/er noch angemeldet?
(Bitte in Reihenfolge nach Wunschkindergarten angeben)

WALD KINDERGARTEN