

Name und Anschrift der Einrichtung

Kindergarten Unterm Regenbogen
Listerstraße 26

57489 Drolshagen

Leitung: Hatice Polenske

Telefon : 02763 / 6796 Fax: 02763 / 21 19 54

Name des Trägers

Elternverein e.V.

Anmeldebogen

1. Angaben über das Kind

Name:	Vorname:
geb. am:	Staatsangehörigkeit:
Familiensprache:	Konfession:
Buchungszeiten:	Buchungsart:
Aufnahmewunsch: Abgang:	Anschrift: Tel:

2. Erziehungsberechtigte :

a) Mutter

Name, Vorname:	Anschrift:		
geb. am:	Staatsangehörigkeit:		
Konfession:	Beruf:		
In Notfällen zu erreichen:	Tel:	Arbeitsplatz:	Mobil:

b) Vater

Name, Vorname:	Anschrift:
geb. am:	Staatsangehörigkeit:

Konfession:	Beruf:		
In Notfällen zu erreichen:	Tel:	Arbeitsplatz	Mobil

3. Weitere Angaben

Stammt ein Elternteil aus einem ausl. Herkunftsland?	
Das Kind ist krankenversichert bei	

3.1 Geschwister

Anzahl der in der Familie lebenden Kinder:

Vorname	geb. am:
Vorname	geb. am:
Vorname	geb. am:

4. Gesundheitsvorsorgeuntersuchung

Der Nachweis über eine altersentsprechend durchgeführte Gesundheitsvorsorgeuntersuchung des Kindes wird spätestens bei Abschluss des Betreuungsvertrages gegenüber dem Träger der Tageseinrichtung für Kinder (gegebenenfalls der Leiterin/dem Leiter) durch Vorlage des Untersuchungsheftes für Kinder nach § 26 SGB V oder eine entsprechende ärztliche Bescheinigung erbracht (§ 10 des Kinderbildungsgesetzes – KiBiz 9

5. Angaben zur gesundheitlichen Entwicklung des Kindes (freiwillig)

Überstandene Krankheiten:

- Masern
- Mumps
- Röteln
- Keuchhusten
- Scharlach

Sonstiges:

<input type="checkbox"/>

Diphtherie

Kinderlähmung

Sonstiges: (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Behinderungen)

--

Hausarzt des Kindes:

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	

Die Kindergartenordnung wurde zur Kenntnis genommen und als verbindlich anerkannt. Wenn das Kind selbstständig nach Hause gehen darf, muss eine Sonderregelung getroffen werden.

6. Jugendamt

Ich/wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten (Name ,Geburtsdatum und Wohnort) unseres Kindes zu Planungszwecken/Feststellung des Bedarf an Kindergartenplätze dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Personenberechtigten