

Anmeldebogen für den Kindergarten

Familienname des Kindes: _____ männlich weiblich divers

Vorname(n) _____ Vorschulkind

Geburtstag _____ Geburtsland/-ort _____

Staatsangehörigkeit _____ Religion _____

Wohnanschrift: Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Muttersprache: _____

Besondere gesundheitliche Bemerkungen, z.B. Allergien _____

Impfberatung durchgeführt: Ja Nein

Vorsorgeuntersuchungen durchgeführt: Ja Nein

Nachweis über Masernschutz:

Impfnachweis Nachweis Immunität Nachweis Kontraindikation

Zusätzlicher Förderbedarf

(Frühförderung, Logopädie, Ergotherapie...) Ja Nein

Bemerkungen: _____

Name und Anschrift des Arztes _____

_____ Tel. _____

Krankenkasse des Kindes _____

Pflichtversichert Freiwillig versichert Privatversichert

Aufnahme in den Kindergarten:

Aufgrund der Wohnlage/Arbeitssituation bevorzugter Kindergarten:

Michaeli-KiGa, Landrat-Krug-Str.9 Pankofen, Dorfstr. 28 St. Raphael, Reiterstr. 25

BRK-KiGa, Dr.-Kiefl-Str. 12

Priorität: _____ Priorität: _____ Priorität: _____

ab (Monat) _____ Jahr _____

Käme für Sie ein anderer Kindergarten in Frage?

Ja Nein

Haben Sie Ihr Kind bereits in einem anderen Kindergarten angemeldet?

Ja Nein

Personalien der Mutter:

Familienname _____ geborene _____

Vorname(n) _____

Geburtstag _____ Geburtsland/-ort _____

Staatsangehörigkeit _____ Religion _____

Sprache _____

Familienstand: verheiratet eheähnliche Lebensgemeinschaft

alleinstehend geschieden

Sorgerecht: gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Telefon: privat _____ dienstlich _____

Handy-Nr.: _____ E-Mail: _____

Wohnanschrift (falls abweichend vom Kind):

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Personalien des Vaters:

Familienname _____ geborener _____

Vorname(n) _____

Geburtstag _____ Geburtsland/-ort _____

Staatsangehörigkeit _____ Religion _____

Sprache _____

Familienstand: verheiratet eheähnliche Lebensgemeinschaft

alleinstehend geschieden

Sorgerecht: gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Telefon: privat _____ dienstlich _____

Handy-Nr.: _____ E-Mail: _____

Wohnanschrift (falls abweichend vom Kind):

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Geschwister:

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Personalien des Lebenspartners (falls abholberechtigt):

Familiename _____

Vorname(n) _____

Handy-Nr.: _____

Absolute Notfallnummer, wenn keiner der Sorgeberechtigten telefonisch erreichbar ist:

Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie: _____

**Änderungen zu den oben gegebenen Angaben werden dem Kindergarten umgehend mitgeteilt.
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.**

Plattling, den _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

