

ANMELDUNG

1. Angaben über das Kind

| | | | |
|---------------------------|--|---------------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| geb. am: | | in: | |
| Staats- angehörigkeit: | | Konfession:* | |
| Postleitzahl: | | Wohnort: | |
| Straße: | | | |
| Telefon privat: | | Telefon dienstlich: | |
| Email-Adresse: | | | |
| Hausarzt des Kindes: | | Krankenkasse: | |

| | | | |
|--------------|--|------------|--|
| Aufnahme am: | | Abgang am: | |
|--------------|--|------------|--|

Besondere Anforderungen an die Betreuung des Kindes, die sich aus seinem Gesundheitszustand ergeben (z.B. Allergien, Diabetes, etc.):

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

| | | | |
|------------------|--|-----------------------------|--|
| Name der Mutter: | | Vorname: | |
| geb. am: | | Staats- angehörigkeit *: | |
| Postleitzahl: | | Wohnort: | |
| Straße: | | | |

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag:

Bringzeit:

VÖ +: 7:30 Uhr bis 14:30 Uhr

7:30 Uhr bis 8:50 Uhr

Abholzeit: 13:45 Uhr bis 14:30 Uhr

Leitung: Shin Whea Kim

| | | | |
|------------------|--|------------------------|--|
| Beruf *: | | Konfession *: | |
| Arbeitsstätte *: | | | |
| Name des Vaters: | | Vorname: | |
| geb. am: | | Staatsangehörigkeit *: | |
| Postleitzahl: | | Wohnort: | |
| Straße: | | | |
| Beruf *: | | Konfession *: | |
| Arbeitsstätte *: | | | |

Sonstige Angaben (z.B. sofern getrennt lebend oder geschieden - bitte Information über Sorgerechtsberechtigung):

3. Geschwister

| | | | | | |
|-------------------------|--|-----------|--|----------|--|
| Anzahl der Geschwister: | | | | | |
| Vorname: | | Nachname: | | geb. am: | |
| Vorname: | | Nachname: | | geb. am: | |
| Vorname: | | Nachname: | | geb. am: | |
| Vorname: | | Nachname: | | geb. am: | |

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag:

Bringzeit:

VÖ +: 7:30 Uhr bis 14:30 Uhr

7:30 Uhr bis 8:50 Uhr

Abholzeit: 13:45 Uhr bis 14:30 Uhr

Leitung: Shin Whea Kim

Wald- und Naturkindergarten

Die Kindergartenordnung wurde zur Kenntnis genommen und als verbindlich anerkannt.

Der Kindergartenbeitrag ist immer für den vollen Monat zu entrichten.

Vörsstetten, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift der Sorgeberechtigten

*freiwillige Angaben

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag:

Bringzeit:

VÖ +: 7:30 Uhr bis 14:30 Uhr

7:30 Uhr bis 8:50 Uhr

Abholzeit: 13:45 Uhr bis 14:30 Uhr

Leitung: Shin Whea Kim