

# ANMELDEFORMULAR

Kinderhaus Wurzelstubb - Waldkindergartengruppe  
Käufelkofen 8 b, 84030 Ergolding

## Vormerkung:

Ich/Wir beantragen hiermit die Aufnahme meines/unseres Kindes zum

(bitte hier gewünschtes Aufnahmedatum eintragen)

Dieser Anmeldebogen führt nicht zur verbindlichen Aufnahme des Kindes in die Waldkindergartengruppe Unterglain, 84030 Ergolding.

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht
--------------------------	--------------	------------	------------

Staatsangehörigkeit	Religion	Muttersprache
---------------------	----------	---------------

Krankenkasse	Kinderarzt /Adresse / Telefon
--------------	-------------------------------

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

Name, Vorname der Mutter	Geburtsdatum	Herkunftsland	Staatsangehörigkeit
--------------------------	--------------	---------------	---------------------

Adresse	Telefon
---------	---------

Privat

Mobil

E-Mail	Beruf
--------	-------

Berufstätig	in Ausbildung	arbeitssuchend
-------------	---------------	----------------

nein  ja bei

nein  ja als

nein  ja

Name, Vorname des Vaters

Geburtsdatum

Herkunftsland

Staatsangehörigkeit

Adresse

Telefon

Privat

Mobil

E-Mail

Beruf

Berufstätig

in Ausbildung

arbeitssuchend

nein  ja bei

nein  ja als

nein  ja

Name, Vorname der Geschwister

Geburtsdatum

**Gewünschte Betreuungszeit:**

Montag bis Freitag	von	bis
Montag bis Donnerstag	von	bis
Dienstag bis Freitag	von	bis

**Daraus ergibt sich eine Betreuungszeit von:**

4-5 Std.  5-6 Std.

**Grund für eine dringende Aufnahme:**

alleinerziehend, das Sorgerecht liegt bei

Berufstätigkeit  Wiedereinstieg in den Beruf  soziale Kontakte  Sonstiges

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten