



ANMELDEBOGEN

für die Aufnahme in den
NATURKINDERGARTEN SCHWABHAUSEN e. V.

Gunther Dommel
Wald-Handy: 0178/6157632

Anmeldung für den Vormittagsbesuch

ab(Monat/Jahr)

von.....bis.....Uhr

1. **PERSONALIEN DES KINDES**

Familienname Vorname

Geburtstag Geburtsort

Strasse

PLZ/Wohnort

Staatsangehörigkeit

Vorstand

Eckart Wolfrum
Simone Heger
Angelika Schwarz
Nicola Beckmann

Naturkindergarten Schwabhausen e.V.

Ulmenstr. 54
D-85247 Schwabhausen
Telefon 08138 -992194
www.naturkindergarten-schwabhausen.de
info@naturkindergarten-schwabhausen.de

Bankverbindung

Sparkasse Schwabhausen
BLZ 700 515 40
Konto 252 304

	[Geben Sie Text ein]	
--	----------------------	--

2. **PERSONALIEN DER MUTTER**

Familienname/Vorname

Geburtstag Staatsangehörigkeit

Familienstand verheiratet o alleinerziehend o mit Partner o

(falls abweichend) Wohnanschrift:

Strasse,

PLZ/Wohnort

Tel. Privat Tel.Geschäft

Handy Mail

Beruf

3. **PERSONALIEN DES VATERS**

Familienname/Vorname.....

Geburtstag Staatsangehörigkeit.....

Familienstand verheiratet o alleinerziehend o mit Partner o

(falls abweichend) Wohnanschrift:

Strasse,

PLZ/Wohnort

Tel.-Priv. Tel.Geschäft

Handy Mail

Beruf

4. **ERZIEHUNGSBERECHTIGT**

.....

Vorstand
Eckart Wolfrum
Simone Heger
Angelika Schwarz
Nicola Beckmann

Naturkindergarten Schwabhausen e.V.
Ulmenstr. 54
D-85247 Schwabhausen
Telefon 08138 -992194
www.naturkindergarten-schwabhausen.de
info@naturkindergarten-schwabhausen.de

Bankverbindung
Sparkasse Schwabhausen
BLZ 700 515 40
Konto 252 304



5. **GESCHWISTER**

Vorname geboren am

Vorname geboren am

Vorname geboren am

6. **GESUNDHEIT**

Ärztliches Attest vom vorgelegt

Kopie der letzten Vorsorgeuntersuchung vom beigelegt.

Name und Anschrift des Arztes

.....

Telefon

Krankenkasse

Mitversichert bei

letzte Tetanusimpfung am

Sostige Schutzimpfungen

.....

7. **BESONDERE HINWEISE ZUM GESUNDHEITZUSTAND DES KINDES**

(Allergien, ständig benötigte Medikamente, Gebrechen, etc.)

.....

.....

Vorstand

Eckart Wolfrum
Simone Heger
Angelika Schwarz
Nicola Beckmann

Naturkindergarten Schwabhausen e.V.

Ulmenstr. 54
D-85247 Schwabhausen
Telefon 08138 -992194
www.naturkindergarten-schwabhausen.de
info@naturkindergarten-schwabhausen.de

Bankverbindung

Sparkasse Schwabhausen
BLZ 700 515 40
Konto 252 304

	[Geben Sie Text ein]	
--	----------------------	--

Überstandene Krankheiten

.....
.....

8. **SONSTIGE WICHTIGE INFORMATIONEN ÜBER KIND UND FAMILIE**

.....
.....

9. **DAS KIND WIRD IN DER REGEL ABGEHOLT VON**

.....
ausnahmsweise
von

10. **WER IST IM NOTFALL ZU BENACHRICHTIGEN**

.....
.....
Tel. / Handy

11. Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden dem „Naturkindergarten Schwabhausen e. V.“ umgehend mitgeteilt.

12. Das Merkblatt über die Belehrung für Eltern gem. §34 Abs.5, Satz 2 IfSG haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

Vorstand
Eckart Wolfrum
Simone Heger
Angelika Schwarz
Nicola Beckmann

Naturkindergarten Schwabhausen e.V.
Ulmenstr. 54
D-85247 Schwabhausen
Telefon 08138 -992194
www.naturkindergarten-schwabhausen.de
info@naturkindergarten-schwabhausen.de

Bankverbindung
Sparkasse Schwabhausen
BLZ 700 515 40
Konto 252 304