



Anmeldebogen

S. 1

1. Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Geschlecht: _____

Wohnort und Straße: _____

Telefon: _____

Im Notfall erreichbar: _____

Hausarzt des Kindes : Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Krankenkasse: _____ mitversichert bei: _____

2. Personenberechtigte

a) Name der Mutter: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort und Straße: _____

Beruf: _____ Arbeitsstätte: _____

Telefon: _____

b) Name des Vaters: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort und Straße: _____

Beruf: _____ Arbeitsstätte: _____

Telefon: _____

3. Geschwister

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder unter 18 Jahren: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

4. Überstandene Krankheiten (zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Keuchhusten |
| <input type="checkbox"/> Scharlach | <input type="checkbox"/> Diphtherie |
| <input type="checkbox"/> übertragbare Kinderlähmung | <input type="checkbox"/> Mumps |
| <input type="checkbox"/> Röteln | <input type="checkbox"/> Windpocken |

Sonstige Krankheiten/Auffälligkeiten: _____

Allergien: _____

5. Impfungen (jeweils Datum angeben)

Tetanus: 1. am: _____ 2. am: _____ 3. am: _____ 4. am: _____

Sonstige Impfungen: _____

Diphtherie: _____

6. Kindergartenordnung

Die Kindergartenordnung wurde zur Kenntnis genommen und als verbindlich anerkannt.

Wenn das Kind selbständig nach Hause gehen darf, muss die beiliegende Bestätigung ausgefüllt werden.

Ort, Datum_____
Unterschrift der Mutter_____
Unterschrift des Vaters