Anmeldebogen

Naturnaher Kindergarten Wunderwald Gonsenheimer Str. 109 55257 Budenheim Gemeinde Budenheim



1. Name und A	nschrift des Kin	des			
Vorname:			Straße/Nr.:		
Nachname:			PLZ:		
Geburtsort:			Ort:		
2. Angaben zur	m Kind				
Geburtsdatum:		1 1	Nationalität:		
Geschlecht:	männlich	weiblich	Familienstand der Eltern:		
Konfession:			Familiensprache:		
3. Besondere H	linweise zur Ges	sundheit/ Allergien/ Unv	verträglichkeiten		
Allergien:			Unverträglich- keiten:		
Krankheiten:			Medikamente:		
Kinderarzt:			Krankenkasse:		
4. Angaben zur	n Betreuungswi	ınsch			
Gewünschtes Aufnahmedatum:		/	(Monat/ Jahr)		
Gewünschte Betreuungszeit:	□8 Std.	☐10 Std.			Mittagessen in der Einrichtung:
5. Angaben zur	Familie/ Sorgeb	erechtigten/ Abholbere	echtigten		
Vorname, Name	1. Erziehungsbere	echtigter:			
Straße/Nr.:				Telefon:	
PLZ:		Ort:		Handy:	
Geburtsdatum:		Konfession:		Email:	
Nationalität:		Beruf:		-	
Vorname, Name	2. Erziehungsbere	echtigter:			
Straße/Nr.:				Telefon:	
PLZ:		Ort:		Handy:	
Geburtsdatum:		Konfession:		Email:	
Nationalität:		Beruf:		-	
Weitere abholber	echtigte Personen:				
Geschwister:	□ Ja	Nein	Anzahl:	Alter:	
Planungszwecken damit einverstande	bzw. Feststellung o en, dass die Angab	anden, dass die Daten unse des Bedarfes an Kindergarte en (Vorname,Name,Geburte ten abgeglichen werden dar	enplätzen dem örtlichen Jug sdatum) meines/unseres Ki	gendamt zur Ver	fügung gestellt werden. Ich bin
Datum, Ort und U der/ des Erziehun					