

Anmeldegebühr : \_\_\_\_\_

Vorabankündigung: \_\_\_\_\_

Eingepflegt am: \_\_\_\_\_

Ausdruck am: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Eltern**

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Geborene/Geborener</b>		
<b>Straße und Nr.</b>		
<b>PLZ/ Wohnort</b>		
<b>Beruf</b>		
<b>Telefon privat</b>		
<b>Telefon dienstlich</b>		
<b>Telefon mobil</b>		
<b>e- mail Adresse *)</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Herkunftsnationalität</b>		
<b>Religion *)</b>		
<b>Familienstand</b>		

\*) gesondert erbetene freiwillige Angaben

Sorgerecht:

**Neben den Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:**

<b>Name/Vorname</b>	<b>Telefonnummer</b>	<b>Dem Kind bekannt als: (Oma, Onkel etc.)</b>

**Ich/Wir sind mit den Erziehungszielen und der Kindergartenordnung vertraut gemacht worden und erkennen sie als verbindlich an.**

Ort/Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

Anmeldegebühr : \_\_\_\_\_ Vorabankündigung: \_\_\_\_\_ Eingepflegt am: \_\_\_\_\_  
 Ausdruck am: \_\_\_\_\_

Kindergarten Laufach, Im Liebesgrund 2, 63846 Laufach,

## Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern

### Angaben zum Kind

### EDV-Nr.:

Name				Vorname			
Straße und Hausnummer							
PLZ Wohnort							
ggf. Ortsteil				Politische Gemeinde			
Geburtsdatum			Geburtsort/Land				
Geschlecht	m	w	Religion				
Staatsangehörigkeit	1.			2.			
Welche Sprache(n) spricht das Kind?							
Wenn das Kind bereits eine andere Einrichtung besuchte: Welche Einrichtung und ab wann?							
Vornamen und Geburtsdaten der Geschwister							
1.	geb. am		3.	geb. am			
2.	geb. am		4.	geb. am			

<b>Hausarzt/Kinderarzt des Kindes, der im Notfall konsultiert werden kann</b> - Im Notfall auch jeder andere Arzt -							
Name				Telefon			
Anschrift							
Name der Krankenkasse/-versicherung*)							
Besondere Hinweise zur Gesundheit des Kindes (Allergien, chronische Erkrankungen, überstandene Krankheiten:							
Datum der letzten Tetanusimpfung:							
Masernschutz: 1. Impfung 2. Impfung							
<input type="checkbox"/> Kind hat eine geistige/körperliche/seelische Beeinträchtigung oder ist von einer Behinderung bedroht. Bescheinigung gültig bis:							