

KINDERGARTENANMELDUNG

BITTE UNBEDINGT ALLES AUSFÜLLEN

GEWÜNSCHTER KINDERGARTEN: _____

GEWÜNSCHTER ANNAHMETERMIN: _____

GEWÜNSCHTE BETREUUNGSZEIT:

**(WELCHER KINDERGARTEN WELCHE BETREUUNGSZEIT ANBIETET
SEHEN SIE AUF DEM BEILIEGENDEN HANDZETTEL)**

- 7.00 Uhr –13.00 Uhr
- 7.30 Uhr – 13.30 Uhr
- 8.00 Uhr - 12.00 Uhr und 13.30 Uhr –16.00 Uhr
- 8.30 Uhr – 12.30 Uhr
- Ganztagesbetreuung (nur im Kiga Oettingerhaus)
- Betreuung Kinder 2-3 Jahre

Anmerkung: Für den Fall der Überlegung müssen sich die Träger
die Aufnahme in einen anderen Kindergarten vorbehalten

DENKBARER ANDERER
KINDERGARTEN: _____

Murrhardt, den

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

1. Angaben über das Kind

Name: Vorname:
Geb. am: In:
Konfession: Staatsangehörigkeit:
Wohnort und Straße:
Telefon:
Aufnahme am: Abgang am:
Hausarzt des Kindes: Name:
Anschrift:
Telefon:
Krankenkasse, bei der das Kind mitversichert ist:

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name des **Vaters:**
Beruf: Arbeitsstätte:
Konfession: Staatsangehörigkeit:
Wohnort und Straße:

Name der **Mutter:**
Beruf: Arbeitsstätte:
Konfession: Staatsangehörigkeit:
Wohnort und Straße:

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Privat:
Am Arbeitsplatz:

Sonstige Angaben (z.B. geschieden, getrennt lebend):
.....
.....

3. Weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren:

Anzahl der Kinder:
Vorname: geb. am:
Vorname: geb. am:
Vorname: geb. am:
Vorname: geb. am:

4. Überstandene Krankheiten:

(Zutreffendes unterstreichen)

Masern – Keuchhusten – Scharlach – Diphtherie – übertragbare Kinderlähmung – Mumps
– Röteln – Windpocken

Sonstige Krankheiten:
.....

5. Impfungen:

(jeweils Datum angeben)

Tetanus: 1. Impfung am:
2. Impfung am:
3. Impfung am:

Sonstige Impfungen:

Diphtherie:
.....

Weitere Bemerkungen:

.....
.....
.....