



Kreisverband Rhein-Neckar e. V.

Waldkindergarten

1. Angaben über das Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

in:

Straße:

Staatsangehörigkeit:

PLZ, Wohnort:

Muttersprache:

Geschwister (geb. am):

Nennen Sie hier bitte alle Geschwisterkinder, die im gleichen Haushalt leben, da sich die Höhe des Kindergartenbeitrags danach richtet.)

Aufnahme am:

bitte tragen Sie den gewünschten Termin ein

2. Personensorgeberechtigte / Vertragspartner

a) Mutter:

c) Andere: Name:

Straße:

Straße:

PLZ, Wohnort:

PLZ, Wohnort:

b) Vater:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Alleinerziehend: ja nein

Beide Eltern berufstätig: ja nein

3. Erreichbarkeit:

Mobil:

Privat:

Arbeitsplatz:

Email:

4. Für statistische Zwecke des Landesjugendamtes (anonymisiertes Verfahren):

Herkunft der Eltern:

Vorrangig gesprochene Sprache in der Familie:

Staatsangehörigkeit der Eltern:

5. Gewünschtes Betreuungsmodell

Ganztagsgruppe:

Montag - Freitag von 7:30 bis 16:30 Uhr:

6. Angaben zur gesundheitlichen Entwicklung des Kindes (freiwillig)

Wie verlief die Schwangerschaft bzw. Geburt, gab es Komplikationen oder Besonderheiten?

Überstandene Krankheiten (z.B. Masern, Mumps, Röteln, Keuchhusten, Scharlach):

Impfungen (z.B. Tetanus (vollständig?), Diphtherie, Kinderlähmung):

Ist die Gesundheit Ihres Kindes beeinträchtigt (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Behinderung, Unverträglichkeit)?

Hausarzt des Kindes:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Die Anmeldung garantiert keinen Anspruch auf einen Betreuungsplatz.

Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Änderung teilen wir sofort mit.

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unsere Daten und die unseres Kindes an die Stadt, Kommune, Land und Bund, zum Zwecke der statistischen Erhebung weitergegeben und genutzt werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift beider Personensorgeberechtigter