

3. Formulare Seite 1 von 3	Kindergarten 3.1. Anmeldung 3.1.3. Anmeldung für die Kita	
-----------------------------------	---	---

Anmeldung in Kita Dollern

Personalien des Kindes:

Familienname: _____

Vorname/n: _____

Geburtstag: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift / Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Personalien der Sorgeberechtigten (Mutter):

Familienname: _____

Vorname/n: _____

Geburtstag: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Anschrift / Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Beruf: _____
(freiwillige Angabe)

Arbeitgeber/in: _____
(Für den Notfall)

Telefon/Fax _____

E-Mail privat: _____

Telefon/Fax/E-Mail dienstlich: _____

Handy: _____

Erstellt: 15.01.2019	Geprüft: 15.01.2019	Freigegeben: 16.01.2019	Version: 3
Svenja Helck	QMB Kita	Inge Kratzenberg	Gültig bis:

3. Formulare Seite 2 von 3	Kindergarten 3.1. Anmeldung 3.1.3. Anmeldung für die Kita	
-----------------------------------	---	---

Personalien des Sorgeberechtigten (Vater):

Familienname: _____

Vorname/n: _____

Geburtstag: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

Anschrift / Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Beruf: _____
(freiwillige Angabe)

Arbeitgeber/in: _____
(Für den Notfall)

Telefon/Fax/ _____

E-Mail privat: _____

Telefon/Fax/E-Mail dienstlich: _____

Handy: _____

Wer im Notfall zuerst zu informieren / erreichbar ist: (Diese Angabe ist verpflichtend)

_____ Telefon: _____

Geschwister:


Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Erstellt: 15.01.2019	Geprüft: 15.01.2019	Freigegeben: 16.01.2019	Version: 3
Svenja Helck	QMB Kita	Inge Kratzenberg	Gültig bis:

3. Formulare Seite 3 von 3	Kindergarten 3.1. Anmeldung 3.1.3. Anmeldung für die Kita	
-----------------------------------	---	---

Gesundheit:

Name und Anschrift der Ärztin/des Arztes: _____

_____ Telefon: _____

Krankenkasse: _____

Versichert bei: _____ Vers.Nr. _____

Letzte Tetanusimpfung: _____

Seit Juli 2015 sind Kindertageseinrichtungen verpflichtet zu prüfen, ob maximal 6 Monate vor Eintritt eine Impfberatung, Impfung oder eine U-Untersuchung wahrgenommen wurde.

Termin der:

letzten Impfberatung _____

letzten U-Untersuchung _____

letzten durchgeführten Impfung _____

Bitte fügen Sie Ihrer Angabe einen Nachweis in Kopie bei (Impfausweis, U-Heft oder Bescheinigung des beratenden Arztes)

Besondere Hinweise zur Gesundheit des Kindes:

Sonstige, wichtige Hinweise über das Kind / die Familie:

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden dem Kindergarten umgehend mitgeteilt.

Zur Kenntnis genommen:

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten

Erstellt: 15.01.2019	Geprüft: 15.01.2019	Freigegeben: 16.01.2019	Version: 3
Svenja Helck	QMB Kita	Inge Kratzenberg	Gültig bis: