**VORANMELDUNG**

1. ANGABEN ZUM KIND:

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Hausarzt: Tel:

Krankenkasse:

Tetanusimpfung: **O** ja, am **O** nein

2. ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN:

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Tel: privat: dienstlich:

Handy:

Beruf:

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Tel: privat: dienstlich:

Handy:

Beruf:

3. WICHTIGE INFORMATIONEN ÜBER MEIN / UNSER KIND:

 Zur Gesundheit (z.B. Allergien, chronischen Erkrankungen, Folgen von Operationen, usw.)

Zur Entwicklung (z.B. Sprache, Motorik, Sozialverhalten )

4. GSCHWISTERKINDER

O nein O ja Anzahl: Alter:

5. Sind außer den Erziehungsberechtigten noch weitere Personen an der Erziehung des Kindes beteiligt ( z.B. Großeltern, Tagesmutter, ...)?

6. Hat Ihr Kind Vorerfahrungen in anderen Kindergärten, Spielkreisen oder ähnlichen Einrichtungen ?

O nein O ja, in

Gewünschter Aufnahmetermin:

Betreuungsumfang: Halbtags: **O** 8.00 bis 13.00 Uhr

 Ganztags: **O** 8.00 bis 16.00 Uhr

Sonderöffnungszeit: **O**  7.30 bis 8.00 Uhr

 **O** 13.00 bis 14.00 Uhr

Hiermit verpflichte ich /wir, dass wir dem Ev. Kindergarten Waake umgehend Bescheid geben, wenn wir die Voranmeldung zurückziehen.

Ich / wir versichere(n), dass die Angaben wahrheitsgemäß sind.

 den

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)