



Anmeldebogen für die Waldgruppe

Kinderburg Kunterbunt

Bitte gut leserlich ausfüllen!

Name des Kindes:

| | |
|---------------------------|---------------|
| Familienname: | Vorname: |
| Adresse: | |
| Meldeadresse gültig seit: | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Staatsbürgerschaft: | Religion: |
| Aufnahme ab: | Anmeldedatum: |

Mutter bzw. Lebensgefährtin:

| | | |
|-----------------------|--|----------------|
| Familienname: | Vorname: | |
| Adresse: | | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | |
| Staatsbürgerschaft: | Religion: | |
| Telefonnummer: | Handy: | |
| E-Mail: | Tel.-Arbeit: | |
| Erziehungsberechtigt: | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | Familienstand: |
| Beruf: | Beschäftigt bei: | |

Vater bzw. Lebensgefährte:

| | | |
|-----------------------|--|----------------|
| Familienname: | Vorname: | |
| Adresse: | | |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | |
| Staatsbürgerschaft: | Religion: | |
| Telefonnummer: | Handy: | |
| E-Mail: | Tel.-Arbeit: | |
| Erziehungsberechtigt: | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | Familienstand: |
| Beruf: | Beschäftigt bei: | |

Geschwister:

| | |
|---------------------|---|
| Familienname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Staatsbürgerschaft: | Besucht unsere Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | |
|---------------------|---|
| Familienname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Staatsbürgerschaft: | Besucht unsere Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | |
|---------------------|---|
| Familienname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Staatsbürgerschaft: | Besucht unsere Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Das Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden/Kontaktpersonen:

Die abholberechtigte Person muss *mindestens 18 Jahre* alt sein!

| | | |
|---------------|----------|-------|
| Familienname: | Vorname: | Tel.: |
| Adresse: | | |

| | | |
|---------------|----------|-------|
| Familienname: | Vorname: | Tel.: |
| Adresse: | | |

| | | |
|---------------|----------|-------|
| Familienname: | Vorname: | Tel.: |
| Adresse: | | |

Zu folgenden Zeiten besucht mein Kind die Einrichtung:

Bitte kreuzen Sie Ihre Buchungszeitkategorie an:

| Kat. | Zeit | MO | DI | MI | DO | FR | Std. täglich |
|-------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| | 07:45-12:45 | <input type="checkbox"/> | 4-5 Std. |
| Buchungsstunden /Woche: | | | | | | | _____ |

Kindergartengebühren nach Buchungszeitkategorien:

| | |
|-------------------|------------|
| Kategorie: | 1. |
| Std. täglich | 4-5 Std. |
| Std./Woche | 20-25 Std. |
| Beitrag: | 75,00€ |
| Geschwisterermäß. | 55,00€ |

Der Elternbeitrag wird monatlich per Einzugsermächtigung von Ihrem Konto eingezogen.

Wir erheben eine Anmeldegebühr über 10€, die mit dem ersten Einzug ab dem Aufnahmemonat einmalig abgebucht wird. Jede weitere Umbuchung kostet ebenfalls 10€ und wird automatisch eingezogen.

Gesundheitliche Besonderheiten/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten und/oder / Allergien

Wenn ja, was ist zu tun? _____

Hausarzt/Kinderarzt: _____

Krankenkasse: _____

Von der Kinderburg auszufüllen:

Nachweis über Früherkennungsuntersuchung erbracht: *Ja* *Nein*

Nachweis Impfung/Impfberatung erbracht: *Ja* *Nein*

Datum der ersten Masernimpfung: _____

Datum der zweiten Masernimpfung: _____

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, Änderungen umgehend bei der Leitung der Kinderburg Kunterbunt zu melden.

Obersüßbach den, _____

Unterschriften **beider** Erziehungsberechtigten

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Teilen Sie uns Änderungen bitte zeitnah mit.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers