



# 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:		

### Ihr Kind besucht unsere Einrichtung zu folgenden Zeiten:

**Mo – FR      7:45 – 12:45**

### Kindergartengebühren nach Buchungszeitkategorien:

Kategorie:	1.
Std. täglich	4-5 Std.
Std./Woche	20-25 Std.
Beitrag:	132€
Geschwisterermäß.	112€
Bitte beachten Sie den Elternbeitragszuschuss in Höhe von 100 € monatlich	

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