



Anmeldebogen für die Aufnahme in den
Waldkindergarten der Lebenshilfe Landsberg

Waldspielgruppe

Waldkindergarten

Wird von der Verwaltung ausgefüllt

Kunden Nummer

Angaben zum Kind

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname, Name	Geb.Datum	Geburtsort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ, Ort, Straße		Konfession
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit	Welche Sprache spricht ihr Kind?	

Personensorgeberechtigte / Eltern

	Mutter	Vater
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort, Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon + Mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geschwister

Name, Vorname	<input type="text"/>	Geb.Datum	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Das Kind darf von folgenden **Personen abgeholt** werden:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Gesundheit des Kindes

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes (Allergien, ständig benötigte Medikamente, chronische Krankheiten, etc.)

Sonstige **wichtige Informationen** über das Kind und die Familie

Im **Notfall** ist/sind nachfolgende Person/en zu informieren

Sonstiges / Wünsche / Noch wissenswertes:

Gewünschtes **Aufnahmedatum**

Gewünschte **Betreuungszeit:**

Von

 bis

Ort, Datum

Unterschrift