

# Anmeldebogen

## Waldkindergarten der Lebenshilfe Landsberg

Waldspielgruppe

Waldkindergarten

### Angaben zum Kind

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

### 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

---

---

---

Sonstiges/Wünsche/Noch Wissenswertes:

---

---

---

Gewünschtes **Aufnahmedatum**

---

Gewünschte **Betreuungszeit:**

Von 

---

 bis 

---

---

Ort, Datum

Unterschrift

