

Anmeldung zum Waldkindergarten

Name des Kindes _____

Anschrift _____

Straße, PLZ, Ort

Geburtsdatum _____

Geschwister
Name, Geburtsdatum

Terminwunsch Aufnahmedatum des Kindes _____

Eltern	Mutter	Vater
Name	_____	_____
Adresse	_____	_____
Telefon	_____	_____
Mobil	_____	_____

Die Aufnahme in den Waldkindergarten erfolgt vorbehaltlich der Einrichtung einer Gruppe mit maximal 15 Kindern von 3 Jahren bis zum Schuleintritt. Die Betreuung wird täglich von 07:45 Uhr bis 12:45 Uhr gewährleistet.

Die personenbezogenen Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzrechtes.

Ort, Datum, Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Schutzimpfungen

Wir weisen darauf hin, dass Ihr Kind nur mit einer Schutzimpfung gegen Tetanus und Masern aufgenommen werden darf. Bitte überprüfen Sie die Wirksamkeit evtl. vorhandener Impfungen.

Mein / Unser Kind ist letztmalig gegen Tetanus am geimpft worden.

Mein / Unser Kind ist das zweite Mal gegen Masern am geimpft worden.

Ort, Datum, Unterschrift des / der Sorgeberechtigten