

# KINDERGARTENANMELDUNG

Eingegangen am:

--

**\* Ausfertigung für den Kindergarten \***

Name, Vorname des Kindes:	<b>Geschlecht:</b>
	männlich <input type="radio"/>
	weiblich <input type="radio"/>
	divers <input type="radio"/>

Geburtsdatum:	Konfession:	Staatsangehörigkeit:
---------------	-------------	----------------------

für die Zeit ab dem

(Datum)	für den Kindergarten im Stadtteil
	<input type="radio"/> Rhoden <input type="radio"/> Wrexen

07:00 Uhr – 13:00 Uhr

07:00 Uhr – 15:00 Uhr

07:00 Uhr – 17:00 Uhr

## Eltern

Vater:

Name, Vorname des Vaters		Familienstand:
Geburtsdatum:	Konfession:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:		Telefon- und ggf. Handynummer:
Arbeitgeber (zur Benachrichtigung bei evtl. Unfällen)		Telefonnummer des Arbeitgebers:

Mutter:

Name, Vorname der Mutter		Familienstand:
Geburtsdatum:	Konfession:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:		Telefon- und ggf. Handynummer:
Arbeitgeber (zur Benachrichtigung bei evtl. Unfällen)		Telefonnummer des Arbeitgebers:

## Geschwister

1.	Name, Vorname	Geburtsdatum
2.	Name, Vorname	Geburtsdatum
3.	Name, Vorname	Geburtsdatum

## Krankheiten

Evtl. Krankheiten des Kindes:

## Allergien

Evtl. Allergien des Kindes:

## Medikamente

Evtl. Medikamenteneinnahme des Kindes:

## Besonderheiten / Sonstiges:

## Ärztliche Betreuung

### Hausarzt des Kindes

Name, Anschrift	Telefonnummer
-----------------	---------------

### Betreuender Kinderarzt

Name, Anschrift	Telefonnummer
-----------------	---------------

### ggf. weitere Ärzte / Therapeuten

Name, Anschrift, Fachgebiet	Telefonnummer
Name, Anschrift, Fachgebiet	Telefonnummer
Name, Anschrift, Fachgebiet	Telefonnummer

## Krankenkasse des Kindes

Name, Anschrift; Stammversicherter

Datum	Unterschrift des Vaters	Unterschrift der Mutter
-------	-------------------------	-------------------------