

# Kindertagesstätten der Verbandsgemeinde Heidesheim

---

## Anmeldebogen

### 1. Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am : \_\_\_\_\_

Wohnort und Straße: \_\_\_\_\_

Aufnahmewunschdatum:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teilzeit

\_\_\_\_\_ Ganztagsplatz (bis 2 Tage / bis 3 Tage / mehr als 3 Tage – jeweils 7 Uhr bis 17 Uhr)

### 2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Mutter : \_\_\_\_\_

Anschrift und Email:  
\_\_\_\_\_

Notfällen telefonisch erreichbar:

Privat: \_\_\_\_\_

Am Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

### 3. Geschwister

Anzahl der Geschwister, die in der Familie leben oder noch unterhalten werden: -----

### 4. Überstandene Krankheiten ( Zutreffendes ankreuzen )

Masern	Tuberkulose
Mumps	Gelbsucht
Diphtherie	Windpocken
Scharlach	Parathyphus
Röteln	Thyphus
Keuchhusten	Spinale Lähmung

Übertragene Hautkrankheiten: \_\_\_\_\_

### 5. Impfungen

Tetanus: 1. am \_\_\_\_\_  
2. am \_\_\_\_\_  
3. am \_\_\_\_\_

Sonstige Impfungen : \_\_\_\_\_

---

### 6. Besonderheiten der körperlichen und geistigen Entwicklung

z.B. Diabetes, Krampfleiden, Fieberkrampf

---

### 7. Anschriften

Hausarzt / Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versichert bei : \_\_\_\_\_ Vater / Mutter

## 8. Ansteckende Krankheiten

Wir verpflichten uns, das auftreten von ansteckenden Krankheiten innerhalb unserer Familie umgehend dem Kindergarten zu melden.

## 9. Abholberechtigte Personen

> \_\_\_\_\_

> \_\_\_\_\_

> \_\_\_\_\_

> \_\_\_\_\_

> \_\_\_\_\_

**nachfolgende Angaben sind freiwillig :**

**Geb.datum der Mutter :**

**Nationalität der Mutter :**

**Geb.datum des Vaters :**

**Nationalität des Vaters :**

**Ausgeübter und / oder erlernter Beruf der Mutter / des Vaters**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**