

# Anmeldebogen

bitte abgeben bei der Kindergartenleiterin Renate Riedel im Waldkindergarten  
oder

an: [kontakt@waldkindergarten-indersdorf.de](mailto:kontakt@waldkindergarten-indersdorf.de) schicken.



## Anmeldebogen für die Aufnahme in den Waldkindergarten Indersdorf „Die Eichhörnchenbande“ e.V.

Anmeldung für den Kindergartenbesuch ab \_\_\_\_\_

Öffnungszeiten: 8:00 Uhr bis 13:30 Uhr

(Bringzeit: 8:00 – 8:30 Uhr – Abholzeit 1: 12:30 Uhr)

Abholzeit 2: 13:20 – 13:30 Uhr)

### 1. Personalien des Kindes

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### 2. Personalien der Mutter

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt  ja  nein

Beruf \_\_\_\_\_

(falls abweichend) Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

abends: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

### 3. Personalien des Vaters

Familienname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

sorgeberechtigt  ja  nein

Beruf \_\_\_\_\_

(falls abweichend) Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

abends: \_\_\_\_\_

e-mail Adresse: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

### 4. Geschwisterkinder

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## 5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes

(Allergien, ständig benötigte Medikamente, etc.)

---

---

## Sonstige, wichtige Information über Kind und Familie

---

---

## 6. Das Kind wird in der Regel abgeholt von

Frau / Herrn \_\_\_\_\_

Außerdem sind folgende Personen abholberechtigt:

Name und Tel: \_\_\_\_\_

Name und Tel: \_\_\_\_\_

## 7. Wer ist im Notfall zuerst zu informieren / erreichbar

Name und Tel: \_\_\_\_\_

## 8. Der Kindergartenbeitrag:

Der Kindergartenbeitrag beträgt monatlich:

- 130 € für 5-6 Std.
- 125 € für 4-5 Std.

## 9. In welchen Einrichtungen haben Sie sich noch angemeldet?

Bitte mit angeben: Welche Priorität geben Sie den entsprechenden Anmeldungen?

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift