



WALDORFKINDERGARTEN BENEFELD



Anmeldung für die Wiegestube des Waldorfkindergartens Benefeld

1. Angaben über das Kind

Name: Vorname:

Geb. am: in:

Konfession: Staatsangehörigkeit:

Wohnort und Straße:

Telefon: Anzahl der Geschwister:

Alter und Geschlecht (J/M) der Geschwister:

Hausarzt des Kindes: Name:

Anschrift:

Telefon:

2. Angaben über die/den Erziehungsberechtigten

Name des Vaters: Name der Mutter:

Geb.-Datum d. Vaters: Geb.-Datum der Mutter:

Beruf des Vaters: Beruf der Mutter:

Staatsangehörigkeit Vater: Staatsangehörigkeit Mutter:

Wohnort und Strasse (Vater)

Wohnort und Strasse (Mutter)

Arbeitsstätte Vater: Arbeitsstätte Mutter:

Krankenkasse (Angabe der Person und der Krankenkasse, bei der das Kind versichert ist)

.....

3. In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Privat: dienstlich Mutter:

dienstlich Vater:

4. Überstandene Krankheiten (zutreffendes bitte unterstreichen)

Masern – Keuchhusten – Scharlach – Diphtherie – Übertragbare Kinderlähmung – Mumps – Röteln – TBC –

Windpocken. Sonstige Krankheiten:



WALDORFKINDERGARTEN BENEFELD



5. Impfungen

Bitte geben Sie an, an welchen Impfungen das Kind teilgenommen hat:

.....
.....

6. Weitere Angaben:

Neigt das Kind zu bestimmten Erkrankungen? Wenn ja, welche?

Hat das Kind allergische Reaktionen? Wenn ja, auf was reagiert es?

Ist das Kind in regelmäßiger ärztlicher Behandlung? Wenn ja, warum?

Muss das Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Welche?

Darf das Kind bestimmte Dinge nicht essen?

Sind unsere täglichen Öffnungszeiten von 7.30 –12.00 Uhr ausreichend für Sie? Ja Nein

Falls Nein, geben Sie bitte Ihren Bedarf an: vonbis

Reicht für Sie unser Betreuungsangebot während der Ferien aus ? Ja Nein

Falls Nein, geben Sie bitte Ihren Bedarf an:

7. Sonstige Angaben

.....

Bitte geben Sie an, in welchem Jahr das Kind in die Wiegestube soll:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten