



Aufnahmebogen

1. Gewünschte Aufnahme des Kindes am: _____
(Bitte das gewünschte Datum des Eintritts bei uns im Waldkindergarten angeben)

2. Angaben über das Kind

Vorname, Nachname _____

geboren am _____ in _____

Geschlecht _____

Anschrift (Str., PLZ, Ort) _____

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____

3. Angaben über die Personensorgeberechtigten

Elternteil 1 (Vorname, Nachname) _____

Anschrift (Str., PLZ, Ort) _____

E-Mailadresse: _____

Mobiltelefon: _____
(alle Infos und Einladungen werden per E-Mail bzw. Signal Elterngruppe versandt)

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____



Elternteil 2 (Vorname, Name) _____

Anschrift (Str., PLZ, Ort) _____

E-Mailadresse: _____

Mobiltelefon: _____

(alle Infos und Einladungen werden per E-Mail bzw. Signal Elterngruppe versandt)

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____

4. weitere Notfall-Kontaktdaten:

Name _____ Telefon _____

Name _____ Telefon _____

Sonstige Angaben _____

5. Geschwister

Vorname _____ geboren am: _____



6. Hausarzt*ärztin und Krankenkasse des Kindes

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Krankenkasse _____

Name, unter dem das Kind versichert ist _____

7. Überstandene Kinderkrankheiten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Masern Keuchhusten

Scharlach Diphtherie

übertragbare Kinderlähmung Mumps

Röteln Windpocken

Sonstige Krankheiten / Auffälligkeiten: _____

Allergien: _____

8. Impfungen (jeweils Datum angeben)

Tetanus: 1.am _____ 2. am _____ 3.am: _____ 4.am: _____

Diphtherie: _____

Sonstige Impfungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter