



Anmeldebogen

In Druckbuchstaben ausfüllen!

Anmeldedatum: _____

Aufnahmedatum: _____

Bitte beachten: Nur vollständig ausgefüllte Anmeldebögen können berücksichtigt werden!

Familiennamen des Kindes		Vorname		Geburtsdatum	
Adresse (Straße, Postleitzahl, Ort)			Geburtsort		Geschlecht
Telefonnummer privat	Religion		Staatsangehörigkeit	Geburtsland	

Familiennamen der Mutter		Vorname		Geburtsdatum	
Adresse (Straße, Postleitzahl, Ort)				Geburtsort	
Familienstand		Religion	Email		
Staatsangehörigkeit	Geburtsland	Handynummer		Beruf	

Familiennamen des Vaters		Vorname		Geburtsdatum	
Adresse (Straße, Postleitzahl, Ort)				Geburtsort	
Familienstand		Religion	Email		
Staatsangehörigkeit	Geburtsland	Handynummer		Beruf	

Abholung des Kindes durch (Mindestalter 14 Jahre)	
Familien- und Vorname der Geschwister, Geburtsdatum	
Name und Anschrift des Haus- bzw. Kinderarztes, Telefon	
Name der Krankenkasse	Datum der letzten Tetanusimpfung
Gesundheitliche Besonderheiten	Datum der 1. Masernimpfung (für Kinder im Alter von 13 - 24 Monate) _____
	Datum der 2. Masernimpfung (für Kinder älter als 24 Monate) _____

<p>Dem Anmeldebogen liegen bei</p> <ul style="list-style-type: none"> Kopie - Personalausweis Mutter und Vater ggf. Nachweis / Kopie bei alleinigem Sorgerecht 	<p>Bei der Aufnahme vorzeigen</p> <ul style="list-style-type: none"> U- Heft Impfheft
---	--

