

## Aufnahmeantrag in den Waldkindergarten Frauenau

ab \_\_\_\_\_ (Datum)

Familienname des Kindes ..... Vorname .....

Geb.Datum ..... Geburtsort .....

Wohnort, Straße.....

Staatsangehörigkeit ..... Telefon .....

Familienname des Vaters ..... Vorname .....

Geb.Datum ..... Staatsangehörigkeit ..... Telefon (tagsüber) .....

Wohnort, Straße.....

Beruf\* ..... Arbeitgeber\* .....

Familienstand .....

Familien-/Geburtsname der Mutter ..... Vorname .....

Geb.Datum ..... Staatsangehörigkeit ..... Telefon (tagsüber) .....

Wohnort, Straße .....

Beruf\* ..... Arbeitgeber\* .....

Familienstand .....

(\* Hinweis: Diese Angaben sind freiwillig - Schutz personenbezogener Daten §§ 61 - 65 KJHG)

Name der Geschwister

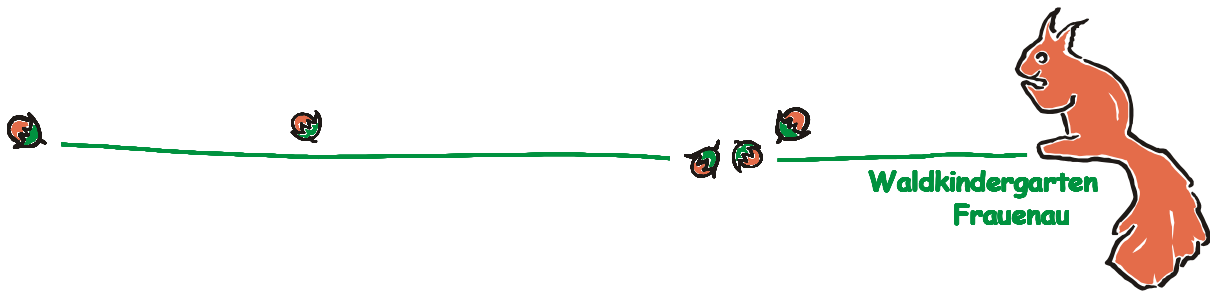
Geburtsdatum

.....  
.....  
.....

Waldkindergarten Frauenau e.V. · Neubruchäcker 9 · 94258 Frauenau

Vorstand MOBIL: 0176/62513670 · Kindergarten MOBIL 01 51/41810179 · MAIL: [info@waldkindergarten-frauenau.de](mailto:info@waldkindergarten-frauenau.de)

Bankverbindung: Sparkasse Regen-Viechtach · IBAN: DE85 7415 1450 0022 1164 79 · BIC: BYLADEM1REG



Hat das Kind einen Vormund? .....

erziehungsberechtigt: .....

Überstandene Krankheiten:

.....

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes (Medikamente, Gebrechen, etc):

.....

Formblatt „Vorsorge Gesundheit“ (nicht älter als 4 Wochen zum Eintrittsdatum in den Kindergarten)

vom (Datum) ..... ist bestätigt.

Name des Hausarztes: .....

Anschrift des Hausarztes: .....

Telefon: .....

Name der Krankenkasse: .....

Das Kind hat bereits eine Einrichtung besucht:    o ja    o nein

Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie:

.....

.....

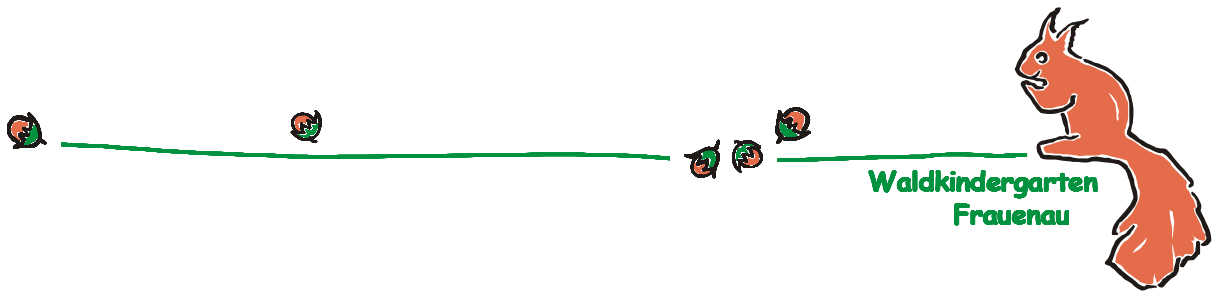
.....

.....

.....

.....

.....



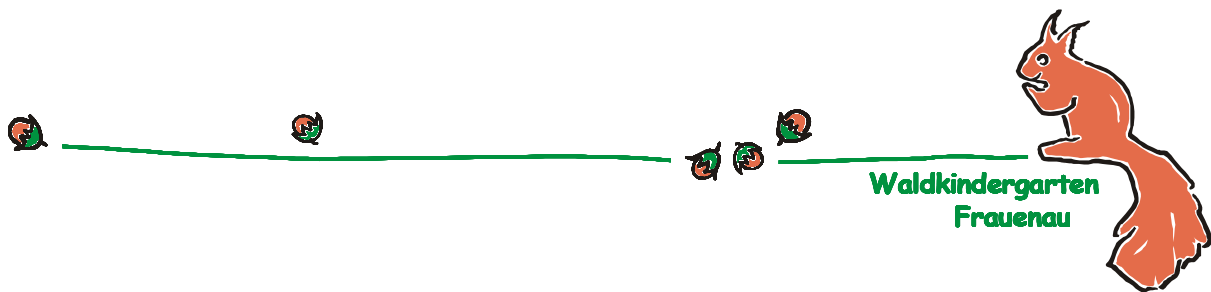
## Einverständniserklärungen

- Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns ausdrücklich damit einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Kind(er) die Betreuungszeit im Waldkindergarten Frauenau überwiegend im Freien verbringt/verbringen. Das gilt für die Sommer- und Winterzeit.
- Mein(e)/unser(e) Kinder darf/dürfen an allen Fahrten, Ausflügen und Aktivitäten teilnehmen. Sollte/n ich/wir mit der Teilnahme an einer bestimmten Veranstaltung nicht einverstanden sein, so werde/n ich/wir dies der Kindergartenleitung ausdrücklich mitteilen.

### >> bitte NICHT-Zutreffendes streichen:

- Außerdem erkläre/n ich/wir mich/uns **einverstanden / nicht einverstanden**, dass mein(e) Kind(er) z.B. bei Insektenstichen, Prellungen oder ähnlichem von den Betreuerinnen zur Erstversorgung homöopathische Mittel verabreicht bekommen darf / dürfen.
- Darüber hinaus erkläre(n) ich/wir mich/uns ausdrücklich damit **einverstanden / nicht einverstanden**, dass während Kindergarten-Veranstaltungen gemachte Fotos meines(r) /unseres(r) Kindes(er) veröffentlicht werden dürfen (z.B. in Presseartikeln oder auf der Waldkindergarten Homepage).

**Wichtige Änderungen zu oben gemachten Angaben werde ich dem „Waldkindergarten Frauenau“ umgehend mitteilen.**



**Der Empfang und die Kenntnisnahme des Infoblatts „Geimpft – geschützt: in Kindertageseinrichtung und Kindertagespflege“ des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege vom 29.08.2014 wird hiermit ebenfalls bestätigt.**

**Die Kindergartenordnung sowie die Konzeption des Waldkindergartens habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.**

Ort / Datum: .....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: .....

*für die Einrichtung:*

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift

Waldkindergarten Frauenau e.V. · Neubruchäcker 9 · 94258 Frauenau

Vorstand MOBIL: 0176/62513670 · Kindergarten MOBIL 01 51/41810179 · MAIL: [info@waldkindergarten-frauenau.de](mailto:info@waldkindergarten-frauenau.de)

Bankverbindung: Sparkasse Regen-Viechtach · IBAN: DE85 7415 1450 0022 1164 79 · BIC: BYLADEM1REG