

## 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

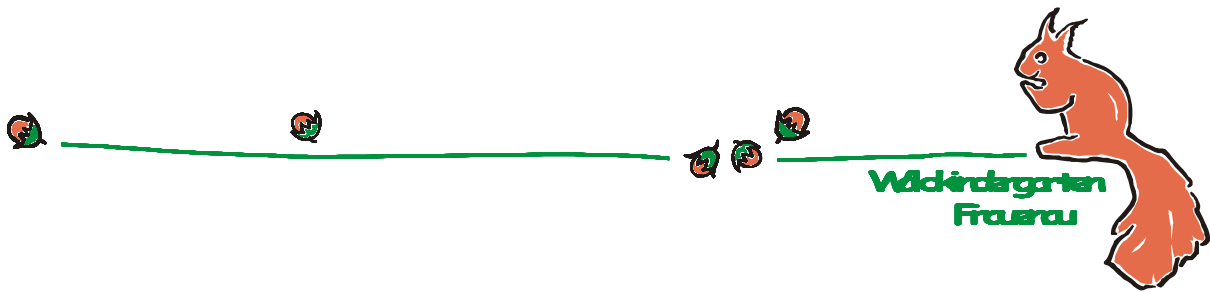
.....

.....

.....

Hat das Kind einen Vormund? .....

Erziehungsberechtigt: .....



Schutzimpfungen (Name und Datum):

.....  
.....

Überstandene Krankheiten:

.....

Bestehen Allergien?

.....

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

.....

Ärztliches Attest ( nicht älter als 4 Wochen zum Eintrittsdatum in den Kindergarten)

vom (Datum) ..... (wird spätestens zum Eintritt in den KiGa nachgereicht!)

Name des Hausarztes: .....

Anschrift des Hausarztes: .....

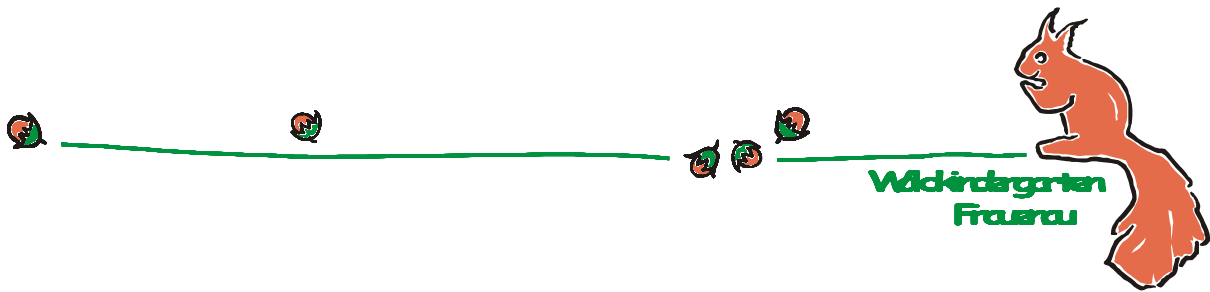
Telefon: .....

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/unser(e) Kind(er) die Betreuungszeit im Waldkindergarten Frauenau überwiegend im Freien verbringt/verbringen. Das gilt für die Sommer- und Winterzeit.
- Mein/unser Kind darf 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.
- Außerdem erkläre ich mich **einverstanden / nicht einverstanden**, dass mein Kind z.B. bei Insektenstichen, Prellungen oder ähnlichem von den Betreuerinnen zur Erstversorgung homöopathische Mittel verabreicht bekommen darf. **(nicht zutreffendes bitte streichen)**
- 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). **(nicht zutreffendes bitte streichen)**

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: .....

Stand: November 2017