

Gemeinde Feldkirchen-Westerham
Kindergarten Westerham, Feldkirchen, Höhenrain

Hiermit melde ich mein Kind bevorzugt im Kindergarten _____ an.

Name, Vorname: _____

Geburtstag, -ort: _____

Staatsangehörigkeit, Konfession: _____

Straße, HsNr., Wohnort: _____

Mit den Aufnahmebedingungen und dem Kindergartenkonzept bin ich einverstanden.

Eltern:

Vater:

Mutter:

Familienname: _____

Vorname: _____

Str., HsNr.: _____

Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

Privat

Dienstlich

Privat

Dienstlich

Berufstätig: ja nein

ja nein

Täglich: von _____ bis _____

von _____ bis _____

Familienstand: verheiratet geschieden ledig

verwitwet getrennt lebend

Hat das Kind einen Vormund? Ja Nein

(Name, Anschrift) _____

Für die Gebührenermäßigung gilt die jeweils gültige Fassung der Satzung.

Anzahl der Geschwister: _____ **Geburtsjahr** ____/____/____/____

Hausarzt der Eltern: _____
(Name und Anschrift)

Krankenkasse der Eltern: _____

Überstandene Krankheiten des Kindes:

Masern: Mumps: Keuchhusten: Windpocken:

Scharlach Röteln: Diphtherie: Kinderlähmung

Sonstige: _____

Impfungen:

Art: _____ _____ _____

Datum: _____ _____ _____

Tetanusimpfung oder –spritze? Ja am _____ Nein

Moro-Einreibung? Ja am _____ Nein

Dem automatischen Bankeinzug der Kindergartengebühren stimme ich

zu:

nicht zu:

BLZ: _____ **Konto-Nr.:** _____

Bank/Sparkasse _____

Bankbevollmächtigter: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
