



Falls verzogen oder unbekannt, zurück an:  
Lebenswerte Gesellschaft e. V. | Enzianweg 1 | D 93073 Neutraubling

## Anmeldebogen Waldkindergarten Ebersroith

### Kindergarten

**Telefon:** 09401-6078962

**Anmeldebogen abgeben bei folgender Adresse:**

Lebenswerte Gesellschaft e. V., Enzianweg 1, 93073 Neutraubling

### Anmeldebogen

für die Aufnahme in den „Waldkindergarten Ebersroith“

**Anmeldung für Kindergartenbesuch von (Name):**

**Ab Datum:** \_\_\_\_\_ **Buchungszeit 1** 4 bis 5 Stunden

**Buchungszeit 2** 5 bis 6 Stunden  **Buchungszeit 3** 6 bis 7 Stunden

**Tage:** Mo:  Di:  Mi:  Do:  Fr:

### 1. Personalien des Kindes

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### 2. Personalien der Mutter

Familienname/Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Familienstand verheiratet  alleinstehend  mit Partner   
(falls abweichend) Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

### 3. Personalien des Vaters

Familienname/Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Familienstand verheiratet  alleinstehend  mit Partner   
(falls abweichend) Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

#### 4. Geschwister

Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

#### 5. Gesundheit

Ärztliches Attest vom \_\_\_\_\_ vorgelegt am \_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Arztes \_\_\_\_\_  
Krankenkasse \_\_\_\_\_  
Haftpflichtversichert      nein       ja, bei   
Unfallversichert          nein       ja, bei   
Letzte Tetanusimpfung am \_\_\_\_\_

#### 6. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes

(Allergien, ständig benötigte Medikamente, Gebrechen etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 7. Sonstige, wichtige Information über Kind und Familie

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 8. Das Kind wird in der Regel abgeholt von

\_\_\_\_\_

ausnahmsweise von: \_\_\_\_\_

#### 9. Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar

**Telefon/Fax:** \_\_\_\_\_

#### 10. Der Waldkindergartenbeitrag beträgt monatlich

EUR Buchungszeit 1 130,-  Buchungszeit 2 145,-  Buchungszeit 3 160,-

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden dem **Kindergartenpersonal umgehend schriftlich** mitgeteilt.

#### Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Ort, Datum      Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bei Wartezeiten: Welche andere Einrichtung in der Umgebung käme für Sie für die Kinderbetreuung noch in Frage? \_\_\_\_\_

Haben Sie dort Ihr Kind bereits angemeldet?    nein       ja  für wann:

#### Hausanschrift:

LeWeGe  
Enzianweg 1  
D 94073 Neutraubling

#### Lieferanschrift:

LeWeGe  
Enzianweg 1  
D 94073 Neutraubling

#### Telefon:

09401-6078962

#### Fax:

09401-79616

#### Bankverbindung:

Raiffeisenbank Oberpfalz Süd eG  
IBAN: DE04750620260007372221  
BIC: GENODEF1DST

#### Internet:

lewege.de  
E-Mail: lewege@lewege.de  
**USt. ID Nr.:**  
St-Nr.: 244/109/70771