



Anmeldebogen

Freier Kindergarten Sterntaler e.V.
Kreuzstr. 118, 44532 Lünen
Tel.: 0 23 06 / 36 160
post@sterntaler-luenen.de
www.sterntaler-luenen.de

Kind:

Name, Vorname:	geb. am:
Aufnahmedatum:	Betreuungszeit:

Vater:

Name, Vorname:	geb. am:
Beruf:	

Mutter:

Name, Vorname:	geb. am:
Beruf:	

Geschwister:

Name, Vorname:	geb. am:
Name, Vorname:	geb. am:
Name, Vorname:	geb. am:

Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:

Überstandene Krankheiten:	Impfungen:
Masern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tetanus (vollständig?) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mumps <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Diphtherie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Röteln <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kinderlähmung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Keuchhusten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Scharlach <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Sonstiges: (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Behinderungen)

--

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)