Aufnahmeantrag / Anmeldebogen für die Brücke

Freie Schule Elztal

Kindergartengruppe des Vereins
Kindergarten und Freie Schule Elztal e.V.

Ich /wir interessieren uns für die Aufnahme meines/unseres Kindes in die Brücke zum _____

_____
Vorname des Kindes

_____
Familienname des Kindes

_____
Geburtsdatum des Kindes

_____
Staatsangehörigkeit des Kindes

Foto des Kindes

Name u. Anschrift der/des Erziehungsberechtigen

_____
Vorname

_____
Nachname

_____
Anschrift

_____
Telefon privat

_____
Telefon dienstlich

_____
Mobilnummer

_____
E-Mailadresse

_____
Vorname

_____
Nachname

_____
Anschrift

_____
Telefon privat

_____
Telefon dienstlich

_____
Mobilnummer

_____
E-Mailadresse

Geschwisterkinder

Name	Geburtsdatum	besuchen folgende Schulen/ Kindergärten
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Was hat Sie dazu veranlasst, Ihr Kind für die Brücke anzumelden?

Beschreiben Sie bitte auf einem gesonderten Blatt die Entwicklung Ihres Kindes (frühe Kindheit, motorische und sprachliche Entwicklung, besondere Wesenszüge und Gewohnheiten (Essen, Schlafen,...), Spielgewohnheiten, besondere Interessen und Begabungen, Verhältnis zu Geschwistern und Spielkameraden, ...)

Besonderheiten in der Entwicklung (Therapien, Diagnosen) . Bitte Kopien von Berichten von Ärzten, Therapeuten, des Kindergartens beifügen.

_____

Benötigt ihr Kind regelmäßig Medikamente?

_____

Leidet ihr Kind an chronischen Krankheiten oder Allergien?

_____

Mein/unser Kind besuchte bisher folgende vorschulische Einrichtungen

Name der Einrichtung	Verweildauer
_____	_____
_____	_____

Sorgeberechtigt:

_____	_____	_____	_____	
Beide Eltern	Mutter	Vater	Datum	Unterschrift
			_____	
			Datum	Unterschrift

Der vollständig ausgefüllte Bogen ist Voraussetzung für die weitere Bearbeitung.