

Waldeglofsheimer Natur- und Waldpädagogik e.V.  
c/o Birgit Butscher  
Schlossstr. 18  
93107 Thalmassing  
www.waldeglofsheimer.de

## Anmeldebogen für den Waldkindergarten Alteglofsheim

Beginn des Kindergartenjahres ab (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

### Personalien

#### 1. Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes (Allergien,  
Medikamente, Krankheit etc.)

---

---

---

#### 2. Mutter

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

### 3. Vater

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

### 4. Geschwister

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie:**

**Haben Sie die Möglichkeit und das Interesse, sich aktiv in den Waldkindergarten und seinen Trägerverein einzubringen (und wodurch)?**

**Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:**

\_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**