

Anmeldebogen

für die Aufnahme in die Waldspielgruppe „Die Igelbande“
des Waldkindergartens Indersdorf „Die Eichhörnchenbande“ e.V.

Kontakt:

kontakt@waldkindergarten-indersdorf.de



Anmeldebogen bitte ausgefüllt an die Gruppenleitung schicken.

(siehe Anschreiben in der Email)

Hiermit melde ich mein Kind

Familienname _____ Vorname(n) _____

Geburtstag _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon _____

email _____

ab (Monat/Jahr) _____

für die Waldspielgruppe „Die Igelbande“ an.

Der Spielgruppenbeitrag beträgt monatlich 30€.

Während den Schulferien findet keine Spielgruppe statt (ausgenommen Buß- und Betttag).

Weitere Informationen:

Name der Eltern: _____

Krankheiten und Allergien: _____

Besonders zu beachten ist: _____

Tel.-Nr. für den Notfall: _____

Änderungen müssen der Betreuerin umgehend mitgeteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten



Spielgruppenbeitrag:

Der monatliche Spielgruppenbeitrag beträgt 30,00€.

Für den August ist kein Beitrag fällig.

Bitte legen sie einen Dauerauftrag an.

(Im Regelfall von Sep – Juli über 30,00€ bis zum 5. jeden Monats)

Kontoinhaber: Waldkindergarten Indersdorf
Die Eichhörnchenbande e.V.

IBAN: DE47 7005 1540 0000 5831 20

BIC: BYLADEM1DAH

Bank: Sparkasse Dachau

Verwendungszweck: Igel Beitrag, Vorname Kind, Nachname

Rechtsverbindliche Erklärung

Hiermit bestätigen wir ausdrücklich über Folgendes aufgeklärt worden zu sein:

Der Waldkindergarten Indersdorf "Die Eichhörnchenbande" e.V. schließt eine Unfall- und Haftpflichtversicherung für jedes Kind ab.

Für witterungsbedingte Erkrankungen und Erkrankungen durch Infektionen (u.a. FSME-Infektion, Borreliose, alveoläre Echinokokkenkrankheit (Fuchsbandwurm), übertragbare (Kinder-) Krankheiten, usw.) sowie für in diesem Zusammenhang auftretende Folgen kann jedoch in keiner Weise Haftung übernommen werden.

Als Eltern erklären wir hiermit, bei Unfällen und Erkrankungen der oben benannten Art auf Ansprüche gegenüber dem Waldkindergarten Indersdorf "Die Eichhörnchenbande" e.V. und seinen MitarbeiterInnen zu verzichten.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Erklärung zur Vorgehensweise bei Zeckenbissen



Bitte nicht gewünschten Passus streichen:

Sollte bei meinem Kind _____

während des Aufenthaltes in der Waldspielgruppe ein Zeckenbiss festgestellt werden, gestatte/n ich/wir der Betreuerin diese mit einer Pinzette bzw. Zeckenzange herauszuziehen, die Bissstelle zu desinfizieren und die Zecke für evtl. Untersuchungen aufzubewahren. Die Betreuerin informiert mich/uns bei Abholung des Kindes.

Für in diesem Zusammenhang auftretende Folgen kann weder seitens des Waldkindergartens noch seitens der Betreuerin Haftung übernommen werden.

Sollte bei meinem Kind _____

während des Aufenthaltes in der Waldspielgruppe ein Zeckenbiss festgestellt werden, darf die Zecke keinesfalls herausgezogen werden. Die Betreuerin informiert mich/uns umgehend per Telefon.

Für in diesem Zusammenhang auftretende Folgen kann weder seitens des Waldkindergartens noch seitens der Betreuerin Haftung übernommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten