

# Anmeldung für die Aufnahme in den Waldkindergarten

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

## Masernimpfung

Seit 2021 dürfen wir als Einrichtung nur noch Kinder aufnehmen, die **zweimal** gegen Masern geimpft sind oder eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder Kontraindikation vorlegen. Das Formular dafür erhalten Sie von uns.

### Mein Kind:

- Ist bereits 2x gegen Masern geimpft;  hat einen zweiten Impftermin vor Kindergartenbeginn;  
 ist immun oder es liegen medizinische Gründe vor, die gegen eine Impfung sprechen.

Ich melde / Wir melden mein / unser Kind für die folgende Gruppe an:

- Vormittagsgruppe** (täglich von 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr)  
 **Vormittagsgruppe** inkl. Spätdienst (täglich von 08.00 Uhr bis 13.00 Uhr)

Gewünschter Aufnahmeterrmin: \_\_\_\_\_ (Datum oder Kindergartenjahr)

## Haben Sie Ihr Kind auch in anderen Kindertagesstätten angemeldet?

Falls ja, bitte ankreuzen:

- Kindergarten Thedinghausen „Die Erbhoflöwen“**, Hr. Meyer Tel. 04204 493  
Vormittagsgruppe: Mo. - Fr. 08.00 - 12.00 Uhr bzw. bis 13.00/14.00 Uhr möglich  
Nachmittagsgruppe: Di. - Do. 14.00 - 17.20 Uhr
- Kindergarten Morsum**, Fr. Breitinger Tel. 04204 408  
Vormittagsgruppe: Mo. - Fr. 08.00 - 12.00 Uhr bzw. bis 13.00/14.00 Uhr möglich  
Nachmittagsgruppe (Altersübergreifend): Mo. - Do. 13.15 - 16.30 Uhr
- Koop. Kindertagesstätte Thedinghausen der Lebenshilfe Verden**,  
Fr. Babendererde Tel. 04204 685201  
Regelbereich: Mo. - Fr. 08.00 - 12.00 Uhr bzw. bis 13.00/14.00 Uhr möglich  
Heilpädagogische Betreuung: Mo. - Do. 08.00 - 15.00 Uhr, freitags bis 13.00 Uhr
- Wulmstorfer Kindergruppe**, Fr. Garscha Tel. 04233 1368  
Mo. - Fr. 08.00 - 13.00 Uhr
- Andere:** \_\_\_\_\_

Bitte nehmen Sie eine verbindliche Wertung vor, welche Prioritäten (1-max. 5) die Anmeldungen in den einzelnen Einrichtungen haben. Sie helfen uns mit diesen Angaben, das das Aufnahmeverfahren zügig vorstättengeht.

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

**Folgende Gründe rechtfertigen eine bevorzugte Aufnahme in den Waldkindergarten:**

---

---

---

---

**Bestehen zusätzliche Betreuungen wie Psychomotorik, Logopädie, Frühförderung oder andere?**

Ja

Nein

Wenn ja, welche?:

---

**Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte**

**Vater/Lebenspartner**

**Mutter/Lebenspartnerin**

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

sorgeberechtigt:  ja  nein

ja  nein

**Geschwister**  
des o.g. Kindes:

Vorname

geboren am

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Die Anmeldungen sind direkt in der Kindertagesstätte abzugeben.** Bitte vereinbaren Sie vorab einen Termin mit der Kindergartenleitung (Tel. morgens: 0162 5358083 o. nachmittags: 04295 69920)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten)