

19. Januar 2024/rianca

## Anmeldung Spielgruppe Kaleido



Wann: **Mittwoch: 8.45 - 10.45 Uhr**   
**Freitag: 14.00 - 16.00 Uhr**

Wo: **Alterszentrum Dreilinden, UG**

Die Ferien und spezielle Anlässe werden für das jeweilige Spielgruppenjahr in einem Jahresprogramm bekannt gegeben. Das Betriebskonzept der Spielgruppe wird bei der Anmeldung zur Kenntnis genommen und bildet die Grundlage der Zusammenarbeit.

### Personalien

Name / Vorname Kind

Geburtsdatum

Name / Vorname  
Eltern

Adresse

E-Mail

Tel. Notfall (erreichbar  
in Spielgruppenzeit)

Mobile Mutter

Mobile Vater

Muttersprache

### Fotoeinverständnis

Sind Sie damit einverstanden, dass im Kaleido von Ihrem Kind Fotos gemacht werden und diese für betriebliche Zwecke veröffentlicht werden dürfen?

ja  nein

### Weitere Angaben

Gibt es Lebensmittel, die Ihr Kind aus religiösen oder medizinischen Gründen nicht essen darf?

ja  nein

Seite 2/2

Falls ja,  
welche?

---

---

Hat Ihr Kind eine Krankheit, Allergie oder Ähnliches, worauf  
geachtet werden muss?

ja  nein

Falls ja,  
welche?

---

---

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen?

ja  nein

Falls ja,  
welche?

---

---

Kontaktdaten zu heilpädagogischer Früherziehung oder anderen Fachpersonen

---

Bemerkungen

---

---

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

Unterschrift Spielgruppenleitung

---

*Die Versicherung ist Sache der Eltern. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihr Kind ausreichend versichert ist (Unfall und Haftpflicht) und alle oben genannten Angaben korrekt und vollständig sind. Eine Kopie der Anmeldung geht an die Eltern, eine wird intern elektronisch abgelegt, eine weitere Kopie wird für Notfallsituationen an einem zugänglichen Ort aufbewahrt und im Notfall an Dritte weitergegeben (z.B. Arzt).*