



Anmeldung:

| 1. ANGABEN ÜBER DAS KIND | | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NAME: VOR | NAME: | | | |
| STRABE/HAUSNR.: PLZ/ | 'ORT: | | | |
| GEBURTSDATUM: STAA | ITSANGEHÖRIGKEIT: | | | |
| GESCHLECHT: WEIBLICH MÄNNLICH | | | | |
| 2. KINDERARZT: | | | | |
| NAME: TELE | FON: | | | |
| ANSCHRIFT: | | | | |
| KRANKENKASSE: | | | | |
| 3. GESCHWISTER (NAME UND GEBURTSDATUM): | | | | |
| 4. GEWÜNSCHTES AUFNAHMEDATUM: | | | | |
| 5. ANGABEN ÜBER DIE ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN | | | | |
| MUTTER: | VATER: | | | |
| | NAME: VORNAME: | | | |
| | STAATSANGEHÖRIGKEIT: | | | |
| | ANSCHRIFT: Telefon (Tagsüber): | | | |
| | HANDY: | | | |
| EMAIL: | | | | |
| G. ÜBERSTANDENE KINDERKRANKHEITEN (ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN) : () MASERN () KEUCHHUSTEN () SCHARLACH () DIPHTHERIE () MUMPS () RÖTELN () WINDPOCKEN | | | | |
| DIE LETZTE TETANUS IMPFUNG WAR AM: | | | | |

Wurzelkinder waldkindergarten pleidelsheim e.v.

CHRISTINE LOCHER (1. VORSITZENDE) | SCHILLERSTRASSE 9 | 74385 PLEIDELSHEIM EMAIL: POST@WURZELKINDER-PLEIDELSHEIM.DE | TEL: +49 7144 865 80 63 IBAN: DE71 6049 1430 0025 3590 02 | BIC: GENODES1VBB | VR BANK NECKAR ENZ





7. KINDERGARTENORDNUNG & INFEKTIONSSCHUTZGESETZ

DIE KINDERGARTENORDNUNG DES **Wurzelkinder** waldkindergarten pleidelsheim e.v. und die Belehrung für Eltern gem. §34 abs. 5 s. 2 infektionsschutzgesetz (ifsg) wurden mir/uns ausgehändigt und werden durch meine/unsere unterschrift verbindlich anerkannt.

8. VERZICHTSERKLÄRUNG

HIERMIT ERKLÄRE/N ICH/WIR GEGENÜBER DER GEMEINDE PLEIDELSHEIM UND DEM FORSTAMT BACKNANG, DASS ICH/ WIR VERZICHTEN Werde/n auf:

- A) SCHADENERSATZ
 - BEI VERLETZUNG ODER TODESFALL DES KINDES DURCH HERABFALLENDE ZWEIGE, BAUMSTÄMME ODER SONSTIGE NATÜRLICHE Ereignisse während des Besuchs des Waldkindergartens.
- B) RECHTLICHES VORGEHEN
 DIE ELTERNTEILE VERZICHTEN IM VORWEG AUF SÄMTLICHE RECHTLICHEN ANSPRÜCHE GEGENÜBER DER GEMEINDE PLEIDELS
 HEIM UND DEM FORSTAMT BACKNANG, DIE SICH AUS SCHADENSFÄLLEN IM BETRIEB DES WALD- KINDERGARTENS FÜR DAS
 KIND ALS BESUCHER DES WALDKINDERGARTENS ERGEBEN KÖNNEN.
- C) MIR / UNS IST BEKANNT, DASS DIE VERKEHRSSICHERUNGSPFLICHT FÜR DEN AUFENTHALTSORT DES WALDKINDERGARTENS AUF DEN **Verein Wurzelkinder** waldkindergarten pleidelsheim e.v. Übergegangen ist und nicht bei der gemeinde pleidelsheim oder dem forstamt backnang liegt.
- D) MIR / UNS IST BEKANNT, DASS DAS BETRETEN DES WALDES AUF EIGENE GEFAHR ERFOLGT.

9. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- A) ICH/ WIR SIND DAMIT EINVERSTANDEN, DASS MEIN/UNSER KIND AN AUSFLÜGEN, SPAZIERGÄNGEN UND ANDEREN AKTIVITÄTEN DER EINRICHTUNG, DIE NICHT AUF DEM GELÄNDE DER EINRICHTUNG STATTFINDEN, TEILNIMMT.
- B) ICH/ WIR BIN /SIND DAMIT EINVERSTANDEN, DASS AN DEN UNTER ZIFFER A) GENANNTEN AKTIVITÄTEN AUSNAHMSWEISE PRIVATAUTOS GENUTZT WERDEN.
- C) ICH /WIR BIN /SIND DARÜBER INFORMIERT, DASS BEI VERANSTALTUNGEN DER EINRICHTUNG WIE FAMILIENAUSFLUG, LICHTER-FEST, SOMMERFEST U. Ä. DIE AUFSICHTSPFLICHT ÜBER DIE KINDER NICHT BEI DEN MITARBEITERN DES WALD- KINDERGAR TENS SONDERN BEI DEN PERSONENSORGEBERECHTIGTEN ODER DEN VON IHNEN BEAUFTRAGTEN LIEGT.
- D) ICH/WIR BIN/SIND DAMIT EINVERSTANDEN. DASS DER WALDKINDERGARTEN EINEN HUND MIT SICH FÜHRT.

10. ABHOLEN DER KINDER

ICH / WIR ERKLÄRE/N HIERMIT, DASS UNSER KIND VON DEN NACHFOLGEND AUFGEFÜHRTEN BEGLEITPERSONEN IN MEINEM/ UNSEREM Auftrag vom Waldkindergarten abgeholt werden kann.

| ◊ | NAME, VORNAME | ~ | NAME, VORNAME |
|--------------|--|----------|---|
| ◊ | VON ANDEREN ELTERN DER <i>wurzelkinde</i> r. Im Rahmen einer Fahrgemeinschaft. | | |
| | CRT , DATUM | | UNTERSCHRIFT DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN |
| Bestätii | GUNG DES <i>Wurzelkinde</i> r wald | KINDE | RGARTEN PLEIDELSHEIM E.V. |
| ◊ | IHR KIND WIRD AUFGENOMMEN ZUM: | | |
| ◊ | HR KIND KANN LEIDER NICHT AUFGENOMMEN WERDEN. | | |
| PLEIDEL | SHEIM, | | CHRISTINE LOCHER, 1. VORSITZENDE |

KOPIEN AN: O ELTERN O KASSIER O ERZIEHER/INNEN