

ANMELDEBOGEN

Der ausgefüllte Anmeldebogen berechtigt noch nicht zur Aufnahme des Kindes in unseren Waldorfkindergarten.

Unsere Erzieher/innen werden sich zeitnah bei Ihnen zu einem Aufnahmegespräch melden.

Bitte tragen Sie dazu unbedingt Ihre Telefonnummer ein!

Familienname des Kindes:	.....	Mädchen	<input type="checkbox"/>
Vorname:	.....	Junge	<input type="checkbox"/>
Straße:	.....	PLZ / Wohnort:	.....
geboren am:	.....	Geburtsort:	.....
Herkunftsland:	.....	Staatsangehörigkeit:	.....
Vorrangig gesprochene Sprache:	.....	Konfession:	.....
Krankenkasse:	.....	Hausarzt:	.....

Anmeldung für (alle mit Mittagessen):

Gewünschter Beginn

<input type="checkbox"/> 5+ Stunden Krippe (9:00 – 14:00 Uhr)	.....
<input type="checkbox"/> 6 Stunden Krippe (8:00 – 14:00 Uhr)	.....
<input type="checkbox"/> 8 Stunden Krippe (8:00 – 16:00 Uhr)	.....
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5+ Stunden Elementar (9:00 – 14:00 Uhr)	.....
<input type="checkbox"/> 6 Stunden Elementar (8:00 – 14:00 Uhr)	.....
<input type="checkbox"/> 8 Stunden Elementar (8:00 – 16:00 Uhr)	.....
<input type="checkbox"/>

Gruppe: Krippe
Georg-Wilhelm-Str. 43A

Elementar 1
Georg-Wilhelm-Str. 45

Elementar 2
Veringstraße 3

Geschwister	Vorname	Nachname	Geburtstag
1.
2.
3.
4.

(bitte wenden)

Sorgeberechtigte	Vater	Mutter	Sonst. Sorgeberechtigte
Nachname			
Vorname			
Geburtstag			
Beruf			
Straße			
PLZ / Wohnort			
Telefon privat			
Telefon dienstlich			
Telefon mobil			
Email			
Herkunftsland			
Staatsangehörigkeit			
Abholberechtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Abholberechtigte	Vorname	Nachname	Telefon mobil
1.			
2.			

Bemerkung (Chronische Krankheiten, Allergien, etc.):

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Eingang der Anmeldung¹:

EDV-Eintrag durchgeführt¹:

¹ nur von der Kindertagesstätte auszufüllen