

Träger: Kreis der Freunde und Förderer der Emil Molt Schule e.V.

Anmeldung für einen Platz in der Kleinkindgruppe / im Kindergarten

Bitte deutlich schreiben!!

_____	_____	<input type="radio"/> Junge	_____
Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	<input type="radio"/> Mädchen	Geburtsdatum

Anschrift des Kindes

PLZ

Ort

Bezirk

Nachname der Mutter

Vorname der Mutter

allein erziehend

Mutter Tel. privat

Mutter Tel. Mobil

Mutter Tel. Dienst

Nachname des Vaters

Vorname des Vaters

allein erziehend

Vater Tel. privat

Vater Tel. Mobil

Vater Tel. Dienst

E-Mail Mutter

E-Mail Vater

Anmeldung für die Kleinkindgruppe (ab 1,5 Jahren):

Anmeldung für den Kindergarten (ab 3,0 Jahren):

halbtags: 7.30 - 12.00 Uhr ohne Mittagessen
Kita-Gutschein über 4 - 5 Stunden

halbtags: 7.30 - 12.30 Uhr mit Mittagessen
Kita-Gutschein über 4 - 5 Stunden

Teilzeit: 7.30 - 14.30 Uhr mit Mittagessen
Kita-Gutschein über 5 - 7 Stunden

Teilzeit: 7.30 - 12.45 Uhr mit Mittagessen
Kita-Gutschein über 5- 7 Stunden

Teilzeit: 8.00 - 15.00 Uhr mit Mittagessen
Kita-Gutschein über 5- 7 Stunden

ganztags: 7.30 - 16.30 Uhr mit Mittagessen
Kita-Gutschein über 7 - 9 Stunden

Zu welchem Termin wünschen Sie eine Aufnahme?

frühestens: _____ spätestens: _____

Haben Sie bereits einen Antrag auf Tagesbetreuung bei Ihrem zuständigen Wohnbezirksamt gestellt? O
nein O ja für _____ Stunden

Wenn ja, haben Sie bereits einen Bescheid über den Betreuungsanspruch erhalten?

O nein O ja für _____ Stunden , gültig bis zum _____

Haben Sie Ihr Kind noch anderweitig angemeldet? O Ja O Nein

Wenn ja, wo bitte? _____

Besucht Ihr Kind z. Zt. einen anderen Kindergarten o. ä.? O Ja O Nein

Wenn ja, welchen bitte? _____

Das Kind hat folgende Geschwister:

Welche Einrichtung besuchen diese?

Vorname

geb. am

Schule / Kindergarten /

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Mutter, erlernter Beruf: _____

Mutter, z. Z. tätig als: _____

Vater, erlernter Beruf: _____

Vater, z. Z. tätig als: _____

Erziehungsurlaub Mutter/ Vater von / bis _____

Machen Sie bitte Angaben über den Gesundheits- und Entwicklungszustand Ihres Kindes:

Geben Sie bitte Hinweise auf besondere Eigenarten Ihres Kindes:

Warum möchten Sie Ihr Kind in einen Waldorfkindergarten geben?

In welcher Weise haben Sie sich mit den Grundlagen und Zielen der Waldorf-Pädagogik vertraut gemacht?

In welchem Umfang gestatten Sie Ihrem Kind das Fernsehen und den Umgang mit Computern etc.?

Gibt es wesentliche Gründe, welche die Aufnahme Ihres Kindes besonders dringlich erscheinen lassen?

Datum: _____ Unterschrift: _____