

## 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

\_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_  
 Anschrift des Kindes Ort Bezirk

\_\_\_\_\_  allein erziehend  
 Nachname der Mutter Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_ Mutter Tel. Mobil \_\_\_\_\_  
 Mutter Tel. privat Mutter Tel. Dienst

\_\_\_\_\_  allein erziehend  
 Nachname des Vaters Vorname des Vaters

\_\_\_\_\_ Vater Tel. Mobil \_\_\_\_\_  
 Vater Tel. privat 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: 8.00 – 12.15 Uhr ohne Mittagessen  
 Kita-Gutschein über 4 – 5 Stunden

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

halbtags: 8.00 – 12.45 Uhr mit Mittagessen  
 Kita-Gutschein über 4 – 5 Stunden

Teilzeit: 7.30 – 14.30 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?  nein  ja für \_\_\_\_\_ Stunden

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

nein  ja für \_\_\_\_\_ Stunden , gültig bis zum \_\_\_\_\_

Haben Sie Ihr Kind noch anderweitig angemeldet?  Ja  Nein

Wenn ja, wo bitte? \_\_\_\_\_

Besucht Ihr Kind z. Zt. einen anderen Kindergarten o. ä.?  Ja  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: \_\_\_\_\_