



Anmeldeformular

(Bitte in gut lesbaren Druckbuchstaben ausfüllen. Alle Angaben sind freiwillig und werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt.)

Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Angaben zur Familie:

Mutter

Vor- und Nachname:

Staatsangehörigkeit:

Straße:

Wohnort:

Telefonnummer:

Beruf:

Standort des Arbeitgebers:

Geburtsdatum:

PLZ:

E-Mail-Adresse:

Konfession:

Vater

Vor- und Nachname:

Staatsangehörigkeit:

Straße:

Wohnort:

Telefonnummer:

Beruf:

Standort des Arbeitgebers:

Geburtsdatum:

PLZ:

E-Mail-Adresse:

Konfession:

Geschwister

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Welche Schule/welchen Kindergarten besuchen die Geschwister ggf.?



Waldorfkinder Garten Bad Schussenried

Wie wird Ihr Kind zurzeit betreut? _____

Besucht Ihr Kind unsere Spielgruppe? ja nein

Zu welchem Monat wünschen Sie die Aufnahme? _____

Welchen Betreuungsumfang wünschen Sie?

Wie wurden Sie auf unseren Kindergarten aufmerksam?

Warum melden Sie Ihr Kind in unserem Waldorfkinder Garten an?

Was verbinden Sie mit der Waldorfpädagogik?

In welcher Einrichtung haben Sie Ihr Kind noch angemeldet?



Waldorfkindergarten Bad Schussenried

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft? ja nein

Welche Sprachen werden in Ihrer Familie gesprochen?

Spricht/versteht Ihr Kind Deutsch? ja nein

Wie spielt Ihr Kind? Was spielt es am liebsten?

Welche Sendungen schaut Ihr Kind am liebsten im Fernsehen?

Hat Ihr Kind Computererfahrung? Wofür benutzt Ihr Kind den Computer oder das Handy?

Möchten Sie uns sonst noch etwas zu Ihrem Kind mitteilen?

Elternmitarbeit

Die Mitarbeit der Eltern und Familien im Waldorfkindergarten ist wichtig und kann in verschiedenen Bereichen erfolgen. Welche Fähigkeiten können Sie dabei einbringen?



Waldorfkindergarten Bad Schussenried

In welchen Bereichen stellen Sie sich eine Mitarbeit vor?

Basteln Backen Bazarteam Gartenarbeit Elternbeirat Vorstand

Der Träger unseres Kindergartens ist der Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik e. V.
Möchten Sie Mitglied des Kindergartenvereins werden? ja nein

Wünschen Sie einen Besichtigungstermin unserer Räumlichkeiten? ja nein

Mit unserer Unterschrift erklären wir, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.

Ort/Datum: _____

Unterschriften der Erziehungsberechtigten:
