



# Anmeldeformular

*(Bitte in gut lesbaren Druckbuchstaben ausfüllen. Pflichtangaben sind mit \* gekennzeichnet. Alle anderen Angaben sind freiwillig. Ihre Informationen werden von uns selbstverständlich vertraulich behandelt.)*

## Angaben zum Kind:

- \* Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_
- \* Geschlecht: \_\_\_\_\_
- \* Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- \* Geburtsort: \_\_\_\_\_
- \* Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ \* Konfession: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Familie:

### Mutter

- \* Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_
- Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- \* Straße: \_\_\_\_\_
- \* Wohnort: \_\_\_\_\_ \* PLZ: \_\_\_\_\_
- \* Telefonnummer: \_\_\_\_\_
- \* E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_
- Beruf: \_\_\_\_\_
- \* Standort des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

### Vater

- \* Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_
- Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- \* Straße: \_\_\_\_\_
- \* Wohnort: \_\_\_\_\_ \* PLZ: \_\_\_\_\_
- \* Telefonnummer: \_\_\_\_\_
- \* E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_
- Beruf: \_\_\_\_\_
- \* Standort des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_



# Waldorfkinderknoten Bad Schussenried

## Geschwister

\* Vor- und Nachname:

---

\* Geburtsdatum:

---

\* Vor- und Nachname:

---

\* Geburtsdatum:

---

\* Vor- und Nachname:

---

\* Geburtsdatum:

---

\* Vor- und Nachname:

---

\* Geburtsdatum:

---

\* Vor- und Nachname:

---

\* Geburtsdatum:

---

Welche Schule/welchen Kindergarten besuchen die Geschwister ggf.?

---

---

\* 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 Waldorfkinderknoten an?

---

---

---



---

---

---

---

---

Was verbinden Sie mit der Waldorfpädagogik?

---

---

---

---

---

In welcher Einrichtung haben Sie Ihr Kind noch angemeldet?

---

\* 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?

---

---

---

---

---

---

## \* In welchen Bereichen stellen Sie sich eine Mitarbeit vor?

Basteln     Backen     Bazarteam     Gartenarbeit     Elternbeirat     Vorstand

\* 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:

---