



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: weiblich männlich
*wohnhaft bei: Elternteil 1 Elternteil 2
*Geburtsdatum und -ort: _____
*Staatsangehörigkeit: _____

Angaben zur Familie:

	<u>Elternteil 1</u>	<u>Elternteil 2</u>
*Vor- und Nachname:	_____	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
*Anschrift:	_____	_____
	_____	_____
*Telefon:	_____	_____
*Handynummer:	_____	_____
*E-Mail:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
*Standort Arbeitgeber:	_____	_____
*Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geschwister (unter 18 Jahre):

*Name: _____	*Geburtsdatum: _____
*Name: _____	*Geburtsdatum: _____
*Name: _____	*Geburtsdatum: _____
*Name: _____	*Geburtsdatum: _____
*Name: _____	*Geburtsdatum: _____

Welche Schule/welchen Kindergarten besuchen die Geschwister ggf.?

In welcher Einrichtung haben Sie Ihr Kind noch angemeldet ?



Waldorfkindergarten 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? (Bitte entsprechend ankreuzen)

erweiterte Betreuungsform (EÖ): Montag bis Donnerstag 7.30 Uhr bis 12.45 Uhr, Freitag 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr

verlängerte Betreuungsform (VÖ): Montag bis Freitag von 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr, (Montag bis Donnerstag mit Mittagessen)
ab welchem Monat gewünscht:

Ganztagesbetreuung (GT): Montag bis Donnerstag von 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr mit Mittagessen, Freitag von 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr
ab welchem Monat gewünscht:
Nachmittage: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag alle Nachmittage

Die Aufnahme in VÖ und GT wird schrittweise gestaltet (siehe Kindergartenordnung auf unserer Homepage: www.waldorfkindergarten-bad-schussenried.de) und ist nicht im Aufnahmemonat möglich.

Wie wurden Sie auf unseren Kindergarten aufmerksam?

Warum melden Sie Ihr Kind in unserem Waldorfkindergarten an?



Waldorfkinder Garten Bad Schussenried

Was verbinden Sie mit der Waldorfpädagogik?

*Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft (Nachweise bitte beilegen) ?

1. Impfung: _____ 2. Impfung: _____

*Welche Sprachen werden in Ihrer Familie gesprochen? _____

*Spricht / versteht Ihr Kind Deutsch? ja nein

Möchten Sie uns sonst noch etwas zu Ihrem Kind mitteilen?

Elternmitarbeit

Unser Kindergarten beruht auf dem Engagement und der Mitarbeit aller Eltern und Familien. Da der Träger des Kindergartens unser Verein ist, müssen wir einen Teil unserer Betriebskosten selbst erwirtschaften. Hieraus ergibt sich, dass wenn Sie sich für unseren Kindergarten entscheiden und von uns eine Zusage erhalten sollten, Sie sich in verschiedenen Bereichen verpflichtend einbringen müssen.

In unserem Kindergarten gibt es drei wichtige Gremien, in denen Ihre Mitarbeit erwünscht ist:

- Vorstand: regelmäßige Abendsitzungen sowie regelmäßiger Austausch, Abstimmungen und weitere Tätigkeiten; sehr hoher zeitlicher Aufwand
- Elternbeirat: unregelmäßige Tätigkeiten; geringer zeitlicher Aufwand
- Bazarteam: Austausch/Abstimmungen/Treffen in regelmäßiger Frequenz plus „Stoßzeiten“ vor den Verkaufsaktionen; hoher zeitlicher Aufwand je nach Funktion innerhalb des Bazarteams



Waldorfkindergarten Bad Schussenried

* Sehen Sie und Ihre Familie die Möglichkeit und Kapazitäten, sich zukünftig im beschriebenen Umfang in unserem Kindergarten zu engagieren?

ja nein Ich wünsche hierzu ein Informationsgespräch.

ja, jedoch mit folgender Einschränkung: _____

* 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:

Freiwillige Einwilligungserklärung:

Allgemeine Hinweise:

1. Ihr Kind wird erst dann in einer Kindertageseinrichtung aufgenommen, wenn Sie eine schriftliche Zusage von uns erhalten haben.
2. Die Aufnahme des Kindes erfolgt gemäß den vom Gemeinderat der Stadt Bad Schussenried beschlossenen Aufnahmekriterien. Diese sind aus der Informationsbroschüre „Anmeldung, Platzvergabe und Aufnahme von Kindern in der Tageseinrichtungen auf dem Gemeindegebiet der Stadt Bad Schussenried“ zu entnehmen, die unter www.bad-schussenried.de einsehbar ist.
3. Eine einmal gegebene Einwilligungserklärung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen (gegenüber der Leitung der Kindertageseinrichtung oder dem Träger)
4. Nicht mehr benötigte Daten werden zeitnah nach Ausscheiden des Kindes gelöscht.
5. Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des anderen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern oder Sorgeberechtigten

BITTE REICHEN SIE MIT DIESEM ANMELDEFORMULAR AUCH DIE ERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN PERSON, SOWIE DEN BESCHÄFTIGUNGSNACHWEIS EIN. SIE BESCHLEUNIGEN DADURCH DAS VERGABEVERFAHREN !