

Aufnahmeantrag Kindergarten

Bitte Foto
beifügen

Vor- und Zuname des Kindes _____

geboren am: _____ in: _____

Angaben zu Eltern, Personenberechtigten (Mutter, Vater u. a.)/ Pflegepersonen

Eltern/Pflegeperson Sorgeberechtigt?

Eltern/Pflegeperson Sorgeberechtigt?

Name: _____

Name: _____

geb. am: _____

geb. am: _____

Beruf: _____

Beruf: _____

Tätigkeit als: _____

Tätigkeit als: _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: (Handy) _____

Telefon: (Handy) _____

Festnetz: _____

Festnetz: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

In welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? _____

Betreuungszeit: _____

Stunden: _____

Sind Geschwister vorhanden? Name und Geburtsdatum: _____

Warum soll Ihr Kind unseren Kindergarten besuchen?

Bemerkung zur Entwicklung des Kindes:

Über welchen Kontakt sind Sie zum Kindergarten der Freien Waldorfschule Werder/H. gekommen?

Ab wann soll Ihr Kind unseren Kindergarten besuchen?

Werder, den

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten