

Posteingang am: _____ bei: _____
 Termin am: _____ bei: _____
 vorgesehen für: _____
 aufgenommen in Gruppe: _____

Waldorfkindergarten

Friedlebenstraße 52
 60433 Frankfurt a. M.
 Telefon 069/ 9 53 06-140
 Telefax 069/ 95 29 42 25

Aufnahme – Antrag – Waldorfkindergarten

1. für _____
 (Vornamen/Familiename des Kindes, **bitte den Rufnamen unterstreichen**)

männlich weiblich geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession: _____

2.

	Mutter	Vater	Betreuer
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand			
Straße			
PLZ/Wohnort			
Telefon privat			
Telefon mobil			
E-Mail			
Staatsangehörigkeit			
Konfession			
ausgeübter Beruf			
erlernter Beruf			
beschäftigt in Firma			
Telefon dienstlich			

bitte wenden

3. Welche Betreuungszeit benötigt Ihr Kind voraussichtlich?

halbtags zweidrittel ganztags

4. Besucht Ihr Kind momentan eine andere Einrichtung? ja nein

5. Ihr Kind ist noch in folgender Einrichtung angemeldet:

6. Liegen Entwicklungsstörungen oder Verzögerungen vor? ja nein

7. Benötigt Ihr Kind voraussichtlich einen Integrationsplatz? ja nein

8. Geschwister des Kindes

Vorname _____ geb. am _____ Schule _____

Vorname _____ geb. am _____ Schule _____

Vorname _____ geb. am _____ Schule _____

9. Wie wurden Sie auf unseren Kindergarten aufmerksam?

10. Bitte beschreiben Sie in Stichpunkten, warum Sie Ihr Kind in unserem Kindergarten anmelden:

11. Soll Ihr Kind, wenn es schulpflichtig wird, die Freie Waldorfschule besuchen?

ja nein

Falls ja, für die Schule bitte einen gesonderten Antrag stellen!

Bitte teilen Sie uns jede Adressänderung umgehend mit!

Ort

Datum

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

Bitte beachten Sie, dass bei der Anmeldung eine Anmeldegebühr von 50,00 € fällig wird.

Ihr Aufnahme-Antrag kann erst nach Eingang der 50,00 € bearbeitet werden.

Bitte überweisen Sie den Betrag an folgende Bankverbindung:

Frankfurter Sparkasse 1822, Kt.-Nr. 56 234, BLZ 500 502 01, Verwendungszweck: Anmeldegebühr