



Aufnahme um Antrag in den Waldorfkindergarten Engen

Eingegangen am: _____

Päd. Aufnahme am: _____ durch: _____

Für einen Platz ab dem: _____ **Hinweise: Der volle Monatsbeitrag ist zu bezahlen!**

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Geburtstort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Geschwisterkinder und deren Geburtsdatum: _____

1

Vor- und Nachname der Mutter: _____ Geb. Datum: _____

Beruf/ Tätigkeit: _____

Vor- und Nachname des Vaters: _____ Geb. Datum: _____

Beruf/ Tätigkeit: _____

Adresse der Eltern/ des gesetzlichen Vertreters:

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon privat: _____ Handy: _____

Telefon Arbeitsplatz Mutter: _____ Vater: _____

Email: _____

Hausarzt: _____ Telefon: _____

Krankenkasse: _____

Wer holt außer Ihnen Ihr Kind ab? Wem dürfen die Erzieherinnen Ihr Kind mitgeben? Angaben, wenn möglich mit einer Telefonnummer:

Bitte geben Sie uns eine kurze Charakteristik ihres Kindes:

2

Nach einem pädagogischen Aufnahmegespräch wird vor Beginn der Kindergartenzeit auf einem Elternabend oder in einem Elterngespräch die Aufnahme vereinbart und die notwendigen Kosten des Kindergartens dargestellt.

Unterschrift(en) der Eltern/ des Erziehungsberechtigten

Ort/ Datum

Mutter

Vater