

Waldorfkindergarten Friedenau

Sieglindestr. 1/10

ANMELDUNG

(Bitte in gut lesbaren Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zum Kind:

Name des Kindes:..... Vorname:.....
Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:.....
Spricht/Versteht das Kind deutsch?..... Welche Sprache spricht/versteht das Kind?.....
Leidet Ihr Kind unter Allergien oder an einer chronischen Krankheit.....
Wie wird Ihr Kind zurzeit betreut?.....
Welchen Betreuungsbedarf brauchen Sie: 5std.....5-7std.....7-9std.....
Wunschaufnahme Monat.....
Name der Erziehungsberechtigten:.....

Mutter

Name.....
Vorname.....
Geburtsdatum.....
Staatsangehörigkeit.....
Straße.....
Wohnort.....
Telefon.....
E-Mail.....
Beruf.....
Arbeitgeber.....
Glaubensangehörigkeit.....

Vater

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lebensgefährte/in

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Geschwister:

Name:.....
Name:.....
Name:.....

Geburtsdatum:

.....
.....
.....

Welche Schule/ Betreuung

.....
.....
.....

Warum melden Sie Ihr Kind in unserem Waldorfkindergarten an?

.....
.....
.....
.....

Was verbinden Sie mit der Waldorfpädagogik?

.....
.....
.....

In welcher Einrichtung haben Sie Ihr Kind noch angemeldet?

.....
.....

Datum:..... Unterschrift der Erziehungsberechtigten:.....

Alle Angaben sind freiwillig und werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Vielen Dank für Ihre Angaben, das Kindergartenkollegium
Elterninitiative für Waldorfpädagogik in Schöneberg e.V. – gemeinnütziger Verein
Sieglindestr.1, 12159 Berlin Tel. 030/ 85074-763 Fax 030/ 85074-841