

ICH/WIR HABEN INTERESSE AN EINEM
☐ **KINDERGARTENPLATZ** | ☐ **KRIPPENPLATZ**

NAME DES KINDES

GEBURTSDATUM

☐ **MÄDCHEN** | ☐ **JUNGE**

GEWÜNSCHTES AUFNAHME DATUM _____

	SORGEBERECHTIGTER 1	SORGEBERECHTIGTER 2
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Telefon		
Mobil erreichbar in dringenden Fällen		
E-Mail		
Beruf (freiwillige Angabe)		
Fähigkeiten die ich einbringen kann (freiwillige Angabe)		

GESCHWISTER

Name	Vorname	Geburtsdatum

WAS SPRICHT SIE AN DER WALDORFPÄDAGOGIK AN?

WARUM KÖNNEN SIE SICH UNSERE EINRICHTUNG ALS PASSENDEN ORT FÜR IHR KIND VORSTELLEN? (GERNE RÜCKSEITE VERWENDEN)

BESUCHT IHR KIND AKTUELL EINE KRIPPE, SPIELGRUPPE ODER EINE ANDERE PÄDAGOGISCHE EINRICHTUNG?

SIND GESUNDHEITLICHE ASPEKTE BEKANNT, DIE WIR FÜR DIE BETREUUNG IHRES KINDES BERÜCKSICHTIGEN SOLLTEN?

Hausarzt: (freiwillige Angabe)

Tetanusimpfung: ☐ Ja | ☐ Nein

Falls Verletzungen es erfordern, sind wir mit der Nachimpfung einverstanden ☐ Ja | ☐ Nein

UNS IST BEWUSST, DASS DER WALDORFKINDERGARTEN ROSENHAG VON EINEM GEMEINNÜTZIGEN VEREIN GETRAGEN WIRD UND DIE AKTIVE MITARBEIT DER ELTERN BEI VERANSTALTUNGEN, ARBEITSGRUPPEN UND GEMEINSCHAFTLICHEN AUFGABEN ERWARTET WIRD | ☐ JA, WIR TRAGEN DIESEN GEDANKEN MIT

Ort, Datum

Unterschrift der beiden Sorgeberechtigten

Die Voranmeldung ist keine verbindliche Zusage für einen Kindergartenplatz,
Wenn kein Betreuungsvertrag abgeschlossen wird, werden die Daten nach den aktuellen
Datenschutzrichtlinien gelöscht.

Voranmeldung entgegengenommen am:

von: