



Waldorfkindergarten Strohgäu

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Asperg-Markgröningen-Möglingen-Tamm e.V.

Anmeldeantrag

Kind

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____

Eltern/Erziehungsberechtigte

Mutter/Erziehungsberechtigte

Vater/Erziehungsberechtigter

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Familienstand: _____

Tätig als/bei: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Geschwister

Unser Kind hat folgende Geschwister:

Name:	Geburtstag:	Besucht Kindergarten/Schule:	Klasse:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Hat das Kind seither eine Krippe oder einen Kindergarten besucht?

Krippe/Kindergarten: _____

In der Zeit von bis: _____

Fragebogen

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen, damit wir Ihr Kind besser kennenlernen können.

1. Warum soll Ihr Kind an einen Waldorfkindergarten/ in unseren Waldorfkindergarten?

2. Wie ist der Umgang mit den **MEDIEN**? Wie viel Zeit und wie oft verbringt Ihr Kind mit den Medien?

3. Warum wünschen Sie sich einen Kindergartenwechsel?

Wir interessieren uns für einen Platz in Ihrem Kindergarten ab drei Jahren.
Öffnungszeiten: Mo. bis Fr., 7:30 Uhr – 12:30 Uhr, bzw. 13:30 Uhr.

Die Aufnahme unseres Kindes ist erwünscht ab: _____



Waldorfkindergarten Strohgäu

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Asperg-Markgröningen-Möglingen-Tamm e.V.

Sollten wir die Aufnahme unseres Kindes nicht mehr wünschen oder andere Veränderungen eintreten (z. B. Umzug), benachrichtigen wir Sie umgehend.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten