Aufnahmeantrag Kindergarten der Waldorfschule Potsdam

Kindergarten der Waldorfschule Potsdam

Waldorfschule Potsdam e.V.
Erich-Weinert-Straße 5
14478 Potsdam
sekretariat@waldorfschule-potsdam.de
0331/972077
www.waldorfschule-potsdam.de

Aufnahme in den Waldorfkindergarten ist gewünscht für

Monat/Jahr: ...../.....

Angaben zum Kind

Name: ..... Vorname:.....

Geb.Datum: ..... Geb.Ort: .....

Wohnadresse des Kindes: .....

.....

Staatsangehörigkeit: ..... Sprache zu Hause: .....

Religionszugehörigkeit: ..... Geschlecht ☐ m ☐ w ☐ d

- Bitte legen Sie unbedingt Ihrem Antrag ein aktuelles Foto Ihres Kindes bei! -

Bei wem lebt das Kind überwiegend?

☐ Bei beiden Eltern ☐ Bei der Mutter

☐ Beim Vater ☐ Bei Personensorgeberechtigten

☐ Bei anderen Personen (Pflegepersonen)

Angaben zu Eltern, Personensorgeberechtigten (Mutter, Vater u. a.) / Pflegepersonen

☐ Eltern	☐ Eltern
☐ Pflegeperson	☐ Pflegeperson
Sorgeberechtigt? ☐ ja ☐ nein	Sorgeberechtigt? ☐ ja ☐ nein
Name:	Name: .....
Geb. am: ..... Geb.Ort:	Geb. am: ..... Geb.Ort: .....
Straße:	Straße: .....
Postleitzahl/Wohnort:	Postleitzahl/Wohnort:
.....	.....
Tel: ..... Mobil:	Tel: ..... Mobil: .....
E-Mail:	E-Mail: .....
Religionszugehörigkeit:	Religionszugehörigkeit: .....
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit: .....
Beruf:	Beruf: .....
Tätig als:	Tätig als: .....
Waren Sie Waldorfschüler:in? ☐ ja ☐ nein	Waren Sie Waldorfschüler:in? ☐ ja ☐ nein

Welchen Betreuungsbedarf haben Sie?

→ Anmeldung für den Kleinkindbereich:

☐ 08:00 Uhr - 12:00 Uhr mit Mittagessen (bis 6 Stunden)

☐ 08:00 Uhr - 14:30 Uhr mit Mittagessen (bis 7 oder 8 Stunden)

→ Anmeldung für den Kindergarten:

☐ Vormittags: 07:30 Uhr - 12:30 Uhr mit Mittagessen (bis 6 Stunden)

☐ Teilzeit: 07:30 Uhr - 14:00 Uhr mit Mittagessen (bis 7 Stunden)

☐ Ganztags: 07:30 Uhr - 16:30 Uhr mit Mittagessen (bis 10 Stunden)

Name und Geburtsdaten der Geschwister:

Wurde ein Förderbedarf festgestellt?

Welche Krankheiten hatte Ihr Kind bisher? Wann?

Masern ..... Mumps ..... Keuchhusten .....

Röteln ..... Scharlach ..... Windpocken .....

Wurden Allergien oder Unverträglichkeiten festgestellt? Wenn ja, welche?

Wogegen ist Ihr Kind geimpft worden?

Achtung! Unvollständig ausgefüllte Unterlagen werden nicht berücksichtigt. Bitte achten Sie auch darauf, dass der Antrag von allen Sorgeberechtigten unterschrieben wird.

Bitte legen Sie dem Antrag folgende Unterlagen bei:
- **Eine ganz persönliche Charakteristik Ihres Kindes mit Foto (Vorlage: siehe Fragebogen Seite 2)**
- **Fragebogen zum Aufnahmeantrag**
- **eine Kopie der Geburtsurkunde**
- **Nachweis Masernschutz**

Datum