

# Aufnahmeantrag

Wir/ich möchte/n unser/mein Kind zur Betreuung im Waldorfkindergarten Am Giersberg e.V. anmelden.

**Name des Kindes:**

**Vorname:**

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Krankenkasse:

Gewünschter Aufnahmetermin:

Haben Sie Interesse an der

Vormittagsgruppe

2/3-Gruppe

Ganztagsgruppe

Krippengruppe

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Eltern:**

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Vorname:

Vorname:

Beruf:

Beruf:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

**Geschwister:**

Name:

Geburtsdatum:

Name:

Geburtsdatum:

Name:

Geburtsdatum:

Die Aufnahmebedingungen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und erkenne/n sie an.

Die Kindergartenordnung habe/n ich/wir erhalten.

Braunschweig, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

**Bitte beantworten Sie uns noch folgende Fragen:**

Wann hat Ihr Kind mit dem Gehen, Sprechen und “ich-Sagen” begonnen?

War Ihr Kind bereits besonderen körperlichen oder seelischen Belastungen ausgesetzt?

Besonderheiten (Allergien o.ä.) Ihres Kindes:

Wodurch sind Sie auf den Waldorfkindergarten aufmerksam geworden (z.B. Veranstaltungen des Kindergartens, Freunde/Bekannte, Presse/Info-Material, Sonstiges)?

Raum für Anmerkungen und Wünsche:

Vielen Dank für die Beantwortung unserer Fragen und “Herzlich Willkommen”!