



WALDORFKINDERGARTEN
AM GIERSBERG E.V.

Aufnahmeantrag

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

Name des Kindes: **Vorname:**

Geburtsdatum: Geburtsort:

Krankenkasse:

Nationalität: 1. 2.

Sprache/n:

Gewünschter Aufnahmetermin:

- Haben Sie Interesse an der 2/3-Gruppe
 Ganztagsgruppe
 Krippengruppe (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Eltern:

Name der Mutter: Name des Vaters:

Vorname: Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Familienstand: verheiratet alleinerziehend zusammenlebend

Weitere Angaben:

- Das Kind lebt **gemeinsam** mit den Eltern in einem Haushalt.
 Das Kind lebt **bei einem Elternteil** (der andere Elternteil lebt **nicht** in diesem Haushalt).
 Das Kind lebt **nicht** bei seinen Eltern oder einem Elternteil.

Geschwister:

Name: Geburtsdatum:

betreut in:

Name: Geburtsdatum:

betreut in:

Angaben zur Berufstätigkeit:

Mutter

Beruf:

- erwerbstätig (Nachweis AG)
- ganztags TZ Std./Wo.
- Arbeitszeit von bis

berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis)

selbstständig (Nachweis)

Studium/schulische Weiterbildung bis zum:
(Immatrikulations- oder Schulbescheinigung)

in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II

nicht erwerbstätig arbeitssuchend

Elternzeit bis zum

Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab:
(Nachweis des Arbeitgebers)

Vater

Beruf:

- erwerbstätig (Nachweis AG)
- ganztags TZ Std./Wo.
- Arbeitszeit von bis

berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis)

selbstständig (Nachweis)

Studium/ schulische Weiterbildung bis zum:
(Immatrikulations- oder Schulbescheinigung)

in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II

nicht erwerbstätig arbeitssuchend

Elternzeit bis zum

Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab:
(Nachweis des Arbeitgebers)

Bitte teilen Sie uns sofort mit, wenn sich Ihre Anschrift/Telefonnummer ändert oder Sie sich für eine andere Betreuungseinrichtung entscheiden haben.

Anmerkungen:

Die Aufnahmebedingungen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und erkenne/n sie an.
Die Kindergartenordnung habe/n ich/wir erhalten.
Ich/Wir versichere(n), dass meine/unsere Angaben vollständig und richtig sind.
Ich/wir sind mit der Weiterleitung der Daten an die Stadt Braunschweig für die Anmeldung, Bedarfserfassung und statistische Zwecke einverstanden.

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:

Vielen Dank für die Beantwortung unserer Fragen und "Herzlich Willkommen"!