

Waldorfkindergarten- und Waldorfschulverein Dachsberg e. V.

Zum Bildsteinfelsen 26, 79875 Dachsberg
Tel. 07755/420 Fax 919573

Antrag zur Aufnahme - Kindergarten am Goldenhof

Eintrittsdatum _____ Klasse _____ Lehrer _____
Wird von Schule ausgefüllt

Personalien des Kindes

Familienname: _____ Vornamen: _____

Geburtsdag: _____ Geburtsort: _____ Kreis/
Land _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse, Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefon: _____

Beruf _____

Erziehungsberechtigung: _____

(bei getrennt lebenden Eltern)

Das Kind hat bisher besucht:

Von	bis	Kindergarten / Hort
_____	_____	_____

Geschwister:

Name	Vorname	Geburtsdatum:	besucht Schule/ Kindergarten:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Besuchsregelung und Aufenthaltsregelung (bei getrennt lebenden Eltern)

Gibt es weitere (nahestehende) Bezugspersonen (bitte Verhältnis angeben)

Wer ist im Notfall anzurufen/zu benachrichtigen:

- 1.)
- 2.)
- 3.)

Welche Krankheiten und Kinderkrankheiten hat / hatte Ihr Kind: _____

Impfungen: _____

Hat Ihr Kind körperliche oder seelische Besonderheiten?

Befindet sich Ihr Kind in ärztlicher/therapeutischer Behandlung

Beschreiben Sie die für Ihr Kind prägenden Erlebnisse:

Wie sind Sie auf unseren Kindergarten gestoßen und welche Beweggründe liegen Ihrer Anmeldung zugrunde ?

Soll Ihr Kind später die Waldorfschule besuchen? (nicht bindend)

Datum: _____

Unterschrift Mutter: _____ **Unterschrift**
Vater: _____