



Antrag zur Aufnahme
Kindergarten Klappermühle

Eintrittsdatum _____ (Wird vom Kindergarten ausgefüllt)

Personalien des Kindes

Familienname: _____ **Vornamen:** _____

Geburtstag: _____ **Geburtsort:** _____ **Kreis/Land** _____

Konfession: _____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse, Nummer _____

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: _____