



## Aufnahmeantrag

für das Kindergartenjahr 20\_\_\_/\_\_\_ für Kleinkindgruppe \_\_\_\_\_ Kindergartengruppe \_\_\_\_\_

im Rudolf-Steiner-Kindergarten Kantstraße

### Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_  weiblich  männlich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

Adresse des Kindes (wohnt bei Eltern/Mutter/Vater/ \_\_\_\_\_):

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt \_\_\_\_\_

### Mutter des Kindes

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ Beruf\* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Vater des Kindes

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ Beruf\* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vorname und Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

Diese Vormerkung bzw. Anmeldung enthalten personenbezogene Daten, die zur Vorbereitung der beantragten Aufnahme in den Kindergarten erhoben werden. Diese Daten werden gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, insbesondere der DSGVO, vertraulich behandelt. **Mit \* gekennzeichnete Angaben sind freiwillig.**

Weitere Hinweise zum Datenschutz insbesondere auch in Bezug auf Ihre Rechte gemäß DSGVO entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung: <https://www.waldorfschule-schwabing.de/datenschutz>

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_



**Bitte beantworten Sie noch die folgenden Fragen – gerne auch auf einem Extrablatt:**

Ihre Angaben in diesem Fragebogen sollen dabei helfen, die Interessenten unseres Kindergartens besser kennenzulernen und die Angebote an unserem Kindergarten zu verbessern.

**Es handelt sich um freiwillige Angaben.**

**Wie sind Sie auf unseren Waldorfkindergarten aufmerksam geworden?**

Verwandte / Freunde       Internetauftritt       war selber Waldorfschüler/im Waldorfkindergarten

**Wurde Ihr Kind schon betreut (Kinderkrippe, Tagesmutter, o.Ä.), wenn ja ab welchem Alter/über welchen Zeitraum?**

---

---

---

**Bitte beschreiben Sie Ihr Kind (körperliche, gesundheitliche und soziale Entwicklung)?**

---

---

---

**Können Sie einige typische Eigenschaften und Anlagen Ihres Kindes Nennen (Spielverhalten, Gewohnheiten)?**

---

---

---

**Welche Medien nutzt Ihr Kind und wie viel (Tag/Stunden)?**

---

---

---

**Inwieweit sind Sie mit der Waldorfpädagogik vertraut?**

---

---

---

**Was erwarten Sie für Ihr Kind von unserer Einrichtung?**

---

---

---

**Welche Betreuungszeit wünschen Sie (bitte ankreuzen)?**

Halbtags ohne Mittagessen \_\_\_\_\_ Halbtags mit Mittagessen \_\_\_\_\_ Ganztags (16.00 Uhr) \_\_\_\_\_