



RUDOLF-STEINER
SCHULVEREIN
SCHWABING e.V.

Aufnahmeantrag

für das Kindergartenjahr 20___/___ für Kleinkindgruppe _____ Kindergartengruppe _____
für Camerloherstraße _____ 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) _____