

Aufnahmeantrag für den Waldorfkindergarten Diepholz

49356 Diepholz, Karkhoff 14a, Tel. 05441 / 7111 und Fax 05441 / 508905

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Geboren am: _____ Konfession: _____ Anmeldung zum: _____

Telefon: _____ Handy: _____

für: Kindergarten Krippe

2. Angaben zu dem / den Erziehungsberechtigten

Mutter Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Telefon privat: _____

Berufstätig Nein Ja, wöchentliche Arbeitszeit in Stunden: __

Vater Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Telefon privat: _____

Berufstätig Nein Ja, wöchentliche Arbeitszeit in Stunden: __

Alleinerziehend

Wer ist sorgeberechtigt?

Nein Ja
 Beide Vater Mutter

3. Angaben zu den Geschwistern:

Vorname: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Geboren am: _____

4. Betreuungszeit

Kindergarten: Mittagsruhe 12.30 -14.00 Uhr Krippe:

Vormittags 4 Stunden

Vormittags 5 Stunden mit Mittagessen

Ganztagsbetreuung 6 Stunden

Ganztagsbetreuung 7 Stunden

Ganztagsbetreuung 8 Stunden

5 Stunden

6 Stunden

7 Stunden

8 Stunden

Nachmittagsgruppe Kindergarten 14.00 Uhr - 18.00 Uhr

5. Besondere Gründe für die Aufnahme des Kindes in der Kindertagesstätte:

6. Sonstiges

Ich/Wir wünsche/n einen Betreuungsplatz in folgender Kindertagesstätte (Erstwunsch):

Name der Kindertagesstätte (Erstwunsch)

Sollte dies nicht möglich sein, wünschen wir einen Platz in folgenden Kindertagesstätten:

Zweitwunsch:

Drittwunsch:

Benötigen Sie andere Betreuungszeiten?

Ja. Welche?

Nein.

Erhält Ihr Kind therapeutische Förderung?

Ja. Welche?

Nein.

Der monatliche Elternbeitrag wird durch den Waldorfkindergarten Diepholz jeweils zum 1. des Monats vom Bankkonto eingezogen. Bei Aufnahme meines / unseres Kindes werde ich / werden wir hierfür eine Einzugsermächtigung erteilen.

Ort und Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten



—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—

—