



# AUFNAHMEANTRAG

## KINDERSTUBE DRUSEL, WALDORFKINDERGARTEN

an der Freien Waldorfschule Kassel

|   |                          |                            |                                    |
|---|--------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| <b>FAMILIENNAME</b>   | _____                    | <b>IN WARTELISTE</b>       | _____                              |
| <b>VORNAME (KIND)</b>   | _____                    | <b>M/W</b>                 | _____                              |
| <b>GEBOREN AM</b>   | _____                    | <b>IN</b>                  | _____                              |
| <b>KONFESSION</b>   | _____                    | <b>STAATSANGEHÖRIGKEIT</b> | _____                              |
| <b>GEWÜNSCHTE AUFNAHME AB</b>   | _____                    | <b>IN GRUPPE</b>           | _____                              |
| <b>GEWÜNSCHTE BETREUUNGSZEIT KINDERSTUBE DRUSEL (VON 7.00 – 16.30 UHR):</b> |                          |                            |                                    |
| <b>GEWÜNSCHTE BETREUUNGSZEIT KINDERGARTEN</b>                               | <input type="checkbox"/> | <b>7.00 – 13.30 UHR</b>    | <input type="checkbox"/>           |
|   |                          |                            | <b>7.00 – 17.00 UHR (GANZTAGS)</b> |

### Erziehungsberechtigte des Kindes

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  | <b>VATER</b>                             | <b>MUTTER</b>                            | <b>MASSGEBLICH MITERZIEHENDE PERSON</b> |
|  | <input type="checkbox"/> ALLEINERZIEHEND | <input type="checkbox"/> ALLEINERZIEHEND |   |
| <b>VOLLSTÄNDIGER NAME</b>                            | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>STRASSE</b>                                       | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>PLZ, WOHNORT</b>                                  | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>E-MAIL ADRESSE</b>                                | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>TELEFON PRIVAT</b>                                | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>TELEFON IM NOTFALL</b>                            | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>BERUF *</b>                                       | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>ARBEITGEBER NAME</b>                              | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>ARBEITGEBER ADRESSE</b>                           | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>STAATSANGEHÖRIGKEIT *</b>                         | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>KONFESSION *</b>                                  | _____                                    | _____                                    | _____                                   |
| <b>ICH / WIR ERFÜLLEN DIE GANZTAGSPLATZKRITERIEN</b> | <input type="checkbox"/>                 |  |   |



# Freie Waldorfschule Kassel

Bildung · Erziehung · Betreuung

Geschwister des Kindes \*

| VORNAME | GEBOREN AM | KIGA/SCHULE | KLASSE |
|---------|------------|-------------|--------|
| VORNAME | GEBOREN AM | KIGA/SCHULE | KLASSE |
| VORNAME | GEBOREN AM | KIGA/SCHULE | KLASSE |

Auf den Waldorfkindergarten wurden wir aufmerksam durch

---

---

---

---

---

Besondere Bemerkung zum Gesundheitszustand des Kindes:

---

---

---

---

---

Eine eventuelle Aufnahme erfolgt gemäß der Kindergartenordnung, die die Erziehungsberechtigten zusammen mit der Aufnahmebestätigung zur Unterschrift erhalten. Während der Vertragslaufzeit gilt die jeweils aktuelle Kindergartenordnung. Mit der Aufnahme eines Kindes erwerben die Erziehungsberechtigten satzungsgemäß die Mitgliedschaft im Verein Freie Waldorfschule Kassel e.V., Hunrodstr. 17, 34131 Kassel (Trägerverein des Kindergartens).

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

---