

Bitte den folgenden Antrag vollständig und leserlich ausfüllen.

Ich bin/Wir sind an einer Aufnahme meines/unseres Kindes interessiert

..... weiblich
 Familienname Vornamen Geburtstag männlich

.....
 Geburtsort Staatsangehörigkeit Muttersprache

Das Kind wird derzeit in einer Krippe/Kindergarten betreut. Name:

Wir sind interessiert an der

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Krippengruppe (1-3 Jahre) | Mo – Fr: 7.00 – 14.15 Uhr | gewünschter Aufnahme-
termin: |
| <input type="checkbox"/> Regelgruppe (ab 3 Jahre) | Mo – Fr: 7.00 – 13.30 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> Ganztagesgruppe kurz (ab 3 Jahren) | Mo – Do: 7.00 – 14.30 Uhr
Fr: 7.00 – 13.30 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> Ganztagesgruppe lang (ab 3 Jahren) | Mo – Do: 7.00 – 16.30 Uhr
Fr: 7.00 – 13.30 Uhr | |
-
 (Bitte planen Sie ca. 2-6 Wochen
 Eingewöhnungszeit ein)

Hat Ihr Kind eine körperliche, geistige oder seelische Beeinträchtigung, die einen Integrationsplatz erforderlich machen? ja nein

Angaben zu den Eltern: Mutter Vater

Familienname, Vorname:

Anschrift (Straße, PLZ, Ort):

Telefon privat, mobil:

E-Mailadresse (in Blockschrift)

Berufstätigkeit: Vollzeit Teilzeit Nein Vollzeit Teilzeit Nein

in Ausbildung/Studium in Ausbildung/Studium

arbeitssuchend über arbeitssuchend über

Agentur für Arbeit Agentur für Arbeit

Sonstiges: Sonstiges:

Sorgerecht: gemeinsames Sorgerecht Mutter Vater

Kind wohnt bei: Mutter Vater

Achtung, Rückseite beachten!

Angaben zu Geschwistern:

Name, Vorname

Geburtstag

Kindergarten/Schule

1.

2.

3.

Warum wünschen Sie sich für Ihr Kind einen Waldorfkindergarten?

.....
.....
.....
.....
.....

Hiermit versichere ich/wir, dass die von mir/uns gemachten Angaben vollständig und korrekt sind und wir dem Kindergarten Änderungen umgehend mitteilen werden.

.....

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten

Einwilligungserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten im Rahmen des Aufnahmeverfahrens des Kindergartens.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Robert-Schulmeister Waldorfkindergarten gGmbH die zum Zweck der Vorbereitung einer Aufnahme meines/unseres Kindes erforderlichen personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und nutzt. Die Angaben werden nach dem Wegfall der Zweckbindung gelöscht bzw. gesperrt.

Hinweis: Alle Angaben, die mit einem Sternchen versehen sind, sind freiwillige Angaben. Sie haben keinen Einfluss auf die Aufnahmeentscheidung, erleichtern uns aber die Arbeit.

Widerrufsrecht:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich meine Einwilligungserklärung jederzeit ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen kann.

.....

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten

Anmeldungen bitte per Post an die obenstehende Adresse oder im PDF-Format an:

Krippe: krippe@waldorfkindergarten-ulm.de **Kindergarten:** aufnahme@waldorfkindergarten-ulm.de