



**Personalien Kind**

Name ..... Vorname .....

geb. am .....  w     m     d



Straße .....

PLZ ..... Wohnort .....

Welche Sprache/n spricht/hört Ihr Kind? .....

Besucht Ihr Kind bereits eine/n Spielgruppe/Kindergarten/Tagespflegestelle?  Ja     Nein

Bekannte Allergien/chronische Krankheiten? .....



Welche Geschwister hat Ihr Kind und welche Einrichtungen besuchen diese?

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

**Personalien Elternteil 1**

Name ..... Vorname .....

Geburtsjahr .....

Anschrift .....

Straße ..... PLZ ..... Wohnort .....

Telefon .....

Privat ..... mobil .....

E-Mail .....

für Newsletter

Beruf\* ..... z.Zt. tätig als\* .....

Ist Elternteil 1 sorgeberechtigt?  Ja     Nein

**Personalien Elternteil 2**

Name ..... Vorname .....

Geburtsjahr .....

Anschrift .....  
Straße PLZ Wohnort

Telefon .....  
Privat mobil

E-Mail .....  
für Newsletter

Beruf\* ..... z.Zt. tätig als\* .....

Ist Elternteil 2 sorgeberechtigt?  Ja  Nein

**Anmeldung für**  **Regelgruppe für Kinder von 3 bis 6 Jahren**

**Familiengruppe für Kinder von 2 bis 6 Jahren**

**Am Standort**  **Kleinmachnow**  **Stahnsdorf**

**die Kleinkindgruppe für Kinder von 1,5 bis 3 Jahren**  
(nur Kleinmachnow)

**1. Wie lange soll Ihr Kind betreut werden?**

Ganztags  8 Stunden

Teilzeit  6 Stunden

**2. Zu welchem Termin wünschen Sie eine Aufnahme?** | | | | | | | | | |

**3. Machen Sie bitte Angaben über den Entwicklungsstand Ihres Kindes.**

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

**4. Warum möchten Sie Ihr Kind in einem Waldorfkindergarten betreuen lassen?**

.....

.....

.....

.....

.....

**5. Sonstiges/Möchten Sie uns noch etwas Wichtiges mitteilen?**

.....

.....

.....

.....

.....

**Wichtig: Mit der Aufnahme in eine Kindertagesstätte muss ein ausreichender Masernschutz nachgewiesen werden!**

\* freiwillige Angaben

