



Mitglied in der Vereinigung der Waldorfkindergärten

Herterichstraße 99, 1.OG 81477 München
Telefon 089 / 74 99 68 10

info@waldorfkindergarten-solln.de www.waldorfkindergarten-solln.de

Unverbindliche Voranmeldung zum Kindergarten

Ich/wir beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes im Waldorfkindergarten Solln e.V.

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf
Kind m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	
Mutter	_____	_____	_____	_____
Vater	_____	_____	_____	_____
Geschwisterkind	_____	_____	_____	
Geschwisterkind	_____	_____	_____	
Muttersprache Kind	_____			
Herkunftsland Mutter	_____			<input type="checkbox"/> Alleinerziehend
Herkunftsland Vater	_____			<input type="checkbox"/> Alleinerziehend
Anschrift Str./PLZ/Ort	_____			
Telefon	_____	E-Mail	_____	

Besonderheit des Kindes (Behinderung, Krankheiten, Allergien etc.)

Ich / wir benötige /n die Betreuung in der Einrichtung Montag bis Freitag voraussichtlich (bitte ankreuzen)
 von 07:30 bis 13:00 Uhr von 7:30 bis 14:45 Uhr ab (Wunschtermin): _____

Welche Gruppenerfahrung (z.B. Krabbelgruppe, anderer Kindergarten, etc.) hat Ihr Kind?

Warum haben Sie unseren Waldorfkindergarten gewählt?

Welche Wünsche haben Sie an den Kindergarten?

Unser Kindergarten ist eine Elterninitiative und wird ehrenamtlich selbst verwaltet. Deshalb sind alle Eltern aufgefordert, sich im Rahmen der Waldorfpädagogik einzubringen. In welchen Bereichen liegen Ihre Interessen und Fähigkeiten?

Ort / Datum - Unterschrift beider Eltern