

# WALDORFKINDERGARTEN NEUFARN E.V.

Schulstraße 16 • 85646 Neufarn • Tel 089/903 65 42 • [www.waldorf-neufarn.de](http://www.waldorf-neufarn.de)

## Anmeldung für den Waldorfkindergarten Neufarn

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse des Kindes: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Kindergarten oder  Kleinkindgruppe Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Das Kind wohnt bei:  Eltern,  Vater,  Mutter,  andere Erziehungsberechtigte

	Mutter / Erziehungsberechtigte	Vater / Erziehungsberechtigter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Telefon beruflich		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Email		
Adresse		

Sind beide Elternteile nicht deutsche Staatsangehörige, benötigen wir eine Kopie der Reisepässe.

Ist oder war ihr Kind bereits in einem anderen Kindergarten oder einer Spielgruppe?

Wenn ja, bitte Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

**Geschwister des Kindes**

Name	Geburtsdatum	Kindergarten / Schule

**Welche Krankheiten hat/hatte ihr Kind?  
(chronische, allergische, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.)**

---

---

**Was führt Sie zum Waldorfkindergarten und inwieweit kennen Sie bereits unsere Pädagogik?  
(evtl. Extrablatt beifügen)**

---

---

---

---

Hiermit möchten wir unser Kind für die Aufnahme in den Waldorfkindergarten Neufarn anmelden. Bei erfolgter Aufnahme fällt eine einmalige Aufnahmegebühr von € 100,- an.

Wir sind damit einverstanden, dass der Vor- und Nachname und das Geburtsdatum sowie die Anschrift unseres vorstehend angemeldeten Kindes vom Kindergarten an die Gemeinde Vaterstetten weitergegeben werden dürfen, um Gesamtanmeldelisten zu erstellen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

---

---