



Waldorfhhaus für Kinder, Großhadern

Anmeldung Kindergarten

Gewünschter Eintritt in den Waldorfkindergarten Großhadern: _____

❖ Personalien des Kindes:

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsort : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Strasse, Nr. : _____ PLZ, Ort : _____

❖ Personalien der Mutter :

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsort : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Strasse, Nr. : _____ PLZ, Ort: _____

Beruf : _____ Arbeitgeber : _____

Telefon (tagsüber) _____ email : _____

❖ Personalien des Vaters :

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsort : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Strasse, Nr. : _____ PLZ, Ort: _____

Beruf : _____ Arbeitgeber : _____

Telefon (tagsüber) _____ email : _____

❖ Erziehungsberechtigt : Mutter u. Vater ____ Mutter ____ Vater ____

❖ Familienstand : ledig ____ verheiratet ____ getrennt lebend ____ geschieden ____

❖ **Weitere Angaben zum Kind :**

Überstandene Krankheiten

Besondere gesundheitliche Bemerkungen (z.B. Allergien):

❖ **Geschwisterkinder :**

Name : _____ geb. _____

Name : _____ geb. _____

Name : _____ geb. _____

❖ **Sonstiges :**

Aus welchen Beweggründen melden Sie Ihr Kind im Waldorfkindergarten Grosshadern an ?

❖ **Welche Betreuungs- /Buchungszeiten wünschen Sie ?**

Wie viel Tage 7.30 Uhr – 12.45 Uhr _____ 7.30 Uhr – 14.45 Uhr _____
7.30 Uhr – 16.45 Uhr _____

Ort, Datum : _____ Unterschrift : _____

¹Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik im Münchner Süden
Waldorfhhaus für Kinder Großhadern Waldgartenstraße 82,
81377 München, Telefon 089-12 71 50 26-0
Bank für Sozialwirtschaft Kto. 785 72 00 BLZ 700 205 00