



WALDORFKINDERGARTEN WILMERSDORF

Mansfelder Straße 37

10709 Berlin

030 | 861 44 40

info@waldorfkindergarten.berlin

## Fragebogen

### zur Anmeldung des Kindes im Kindergarten

Name, Vorname des Kindes: .....

geboren am: .....

Geschlecht: .....

Mutter/Vater: .....

Mutter/Vater: .....

Anschrift des Kindes .....

.....

E-Mail .....

Telefon .....

Bezirkszuständigkeit .....

#### Geschwister

..... Geburtsjahr: .....

..... Geburtsjahr: .....

..... Geburtsjahr: .....

**Anmeldung für den Kindergarten (ab 3 Jahren)**

- Teilzeit** (7.00 bis 14.00 Uhr; mit Mittagessen)
- Ganztags** (7.00 bis 16.00 Uhr; mit Mittagessen)

**Zu welchem Termin wünschen Sie eine Aufnahme?**

Frühestens: ..... Spätestens: .....

**Haben Sie bereits einen Antrag auf Tagesbetreuung bei Ihrem zuständigen Wohnbezirksamt gestellt?**

- Ja für ..... Stunden
- Nein

**Besucht Ihr Kind zur Zeit einen Kindergarten?**

- Ja
- Nein

Wenn ja, welchen? .....

**Welche Einrichtung besuchen die Geschwisterkinder?**

.....

**Haben Sie Ihr Kind noch anderweitig angemeldet?**

- Ja
- Nein

Wenn ja, in welchem Kindergarten? .....

**Warum wünschen Sie eine Aufnahme in unseren Kindergarten und was interessiert Sie an der Waldorfpädagogik?**

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

**Wir sind sehr dankbar für eine kurze Beschreibung Ihres Kindes:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Hat Ihr Kind einen Förderbedarf (gemäß §§ 4 Abs. 7 und 17 Abs.1 VOKitaFöG)?**

.....

.....

.....

**Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke des Aufnahmeverfahrens erhoben. Die Verarbeitung der Daten erfolgt teilweise elektronisch. Die Daten werden unverzüglich gelöscht, wenn es nicht zu einer Aufnahme kommt oder Sie der weiteren Verwendung widersprechen. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.**

.....

**Datum / Unterschrift der Sorgeberechtigten**

