

Waldorf-Kindergarten

Wallbergstr. 14 • 83607 Holzkirchen

Telefon: 08024/8438

Mail: info@waldorfkindergarten-holzkirchen.de

www.waldorfkindergarten-holzkirchen.de



Anmeldebogen Spielgruppe

für _____

(Name des Kindes)

Eintritt: _____

Geburtsdag: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Nationalität: _____

PLZ, Ort: _____

Konfession _____

Telefon: _____

Sprache: _____

Familie spricht überwiegend Deutsch: Ja Nein

Mutter

Vater

Name, Vorname

Name, Vorname

Familienstand

Familienstand

Geburtsdatum der Mutter

Geburtsdatum des Vaters

E-Mail (für Infos des Kinderhauses per Mail)

E-Mail (für Infos des Kinderhauses per Mail)

Telefon privat

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefon geschäftlich

Handy

Handy

Beruf der Mutter

Beruf des Vaters

Arbeitgeber

Arbeitgeber

Herkunftsnationalität (nur wenn nicht deutschsprachig)

Herkunftsnationalität (nur wenn nicht deutschsprachig)

Adresse der Mutter (falls abweichend v. Kind):

Adresse des Vaters (falls abweichend v. Kind):

Straße

Straße

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Waldorf-Kindergarten

Wallbergstr. 14 • 83607 Holzkirchen

Telefon: 08024/8438

Mail: info@waldorfkindergarten-holzkirchen.de
www.waldorfkindergarten-holzkirchen.de



Genauere Rechtsstellung zum Kind

Mutter

- Personensorgeberechtigte(r) Elternteil
- Elternteil ohne Personensorgeberechtigung
- Vormund
- Pflegeperson, bei der das Kind Vollzeit untergebracht ist

- Sonstiger Erziehungsberechtigter unter Vorlage einer Vollmacht des Personensorgeberechtigten über die Betreuung, Bildung und Erziehung des Kindes

Vater

- Personensorgeberechtigte(r) Elternteil
- Elternteil ohne Personensorgeberechtigung
- Vormund
- Pflegeperson, bei der das Kind Vollzeit untergebracht ist

- Sonstiger Erziehungsberechtigter unter Vorlage einer Vollmacht des Personensorgeberechtigten über die Betreuung, Bildung und Erziehung des Kindes

Sonstige Angaben

1. Geschwister:

Name: _____ GebDat: _____

Name: _____ GebDat: _____

2. Besonderheiten oder Wichtiges wie z.B. Allergien:

Die Anmeldung zur Spielgruppe ist mit Abgabe dieses Anmeldebogens wirksam. Die gegenseitige Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Ende eines jeden Monats. Die Beiträge werden jeweils zur Monatsmitte abgebucht.

Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r