

IM VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER WALDORFPÄDAGOGIK NORDHEIDE E.V. Lange Str. 2, 21255 Kakenstorf Tel. 04186/8106

 $\underline{info@waldorfkindergarten-kakenstorf.de} \ \underline{www.waldorfkindergarten-kakenstorf.de}$

Aufnahmeantrag

Es können nur Kinder aufgenommen werden, die ihren Wohnsitz im Landkreis Harburg haben. Bitte fügen Sie diesem Antrag ein Foto des Kindes und einen Entwicklungsbericht bei.

	Datum:		
Vor- und Nachname des Kindes:			
	(Rufname bitte unterstreichen)		
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:		
Anschrift:			
Vor- und Zunahme Elternteil:			
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:		
Erlernter Beruf*:	Zurzeit ausübend*:		
Vor- und Zunahme Elternteil:			
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:		
Erlernter Beruf*:	Zurzeit ausübend*:		
Familienverhältnisse:(verh./gesch./getr.leb./le	Wer ist erziehungsberechtigt:edig/verw. etc.)		
Aufnahme soll erfolgen zum:	Krippe: O Regelgruppe: O		
Gewünschte Betreuungszeit: O 07:3	30 bis 08:00 Uhr O 08:00 bis 14:00 Uhr		
Geschwisterkinder sind (angemeldet) Schule Nordheide	O im Waldorfkindergarten Kakenstorf O in der Rudolf Steiner		

Wievieltes Kind:	von wie vielen	Kindern:	
Name und Geburtsdatum	der Geschwister:		
War das Kind längere Zeit	von den Eltern getre	ennt:	
Wie verlief die Schwangers	schaft:		
Wie ist das Kind auf die W	elt gekommen:		
Wie lange wurde gestillt: _			
Wann konnte das Kind sitz	en:	_stehen:	laufen:
Ist das Kind gekrabbelt:			
Besonderheiten:			
Allergien:			
Name und Anschrift des K	inderarztes:		
Wie sind Sie auf unseren k	(indergarten aufme	rksam geworden	n:
Bei Eintritt in den Kinder, vorliegen.	garten oder in die I	Krippe muss nad	nch derzeitigem Stand ein <u>Masernschu</u>
	e ein Foto des Kinde	s beigefügt habe	diesen Antrag auszufüllen und eine en. Dies unterstützt die Pädagogen in d m Kind.
Alle Angaben mit * und behandelt.	auf Seite 2 sind <u>fr</u>	<u>eiwillig</u> und we	erden nach aktuellem Datenschutzrec
Ort, Datum		Unte	erschrift des/der Erziehungsberechtigte