



IM VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER WALDORFPÄDAGOGIK NORDHEIDE E.V.
Lange Str. 2, 21255 Kakenstorf Tel. 04186/8106
info@waldorfkindergarten-kakenstorf.de 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: _____

Telefon/Mobiltelefon Eltern: _____

Emailadresse Eltern: _____

Vor- und Zunahme Elternteil: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Erlerner Beruf*: _____ Zurzeit ausübend*: _____

Vor- und Zunahme Elternteil: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Erlerner Beruf*: _____ Zurzeit ausübend*: _____

Familienverhältnisse: _____ Wer ist erziehungsberechtigt: _____
(verh./gesch./getr.leb./ledig/verw. etc.)

Aufnahme soll erfolgen zum: _____ Krippe: ☐ Regelgruppe: ☐

Unsere Betreuungszeiten sind von 8:00 bis 14:00, Sonderöffnung 07:30 bis 8:00 Uhr

Geschwisterkinder sind (angemeldet)* ☐ im Waldorfkindergarten Kakenstorf ☐ in der Rudolf Steiner Schule Nordheide

Aufnahmeantrag Waldorfkindergarten Kakenstorf

Wieviertes Kind: _____ von wie vielen Kindern: _____

Name und Geburtsdatum der Geschwister: _____

Wie sind Sie auf unseren Kindergarten aufmerksam geworden: _____

Bei Eintritt in den Kindergarten oder in die Krippe muss nach derzeitigem Stand ein Masernschutz vorliegen.

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, diesen Antrag auszufüllen und einen Entwicklungsbericht sowie ein Foto des Kindes beigefügt haben. Dies unterstützt die Pädagogen in der Vorbereitung auf ein Kennenlerngespräch mit Ihnen und ihrem Kind.

Alle Angaben mit * und auf Seite 2 sind freiwillig und werden nach aktuellem Datenschutzrecht behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Stand 11/2025