

WALDORFKINDERGARTEN SCHWERTE E. V.

Fragebogen für die Anmeldung in unserer Einrichtung

Alle Angaben sind freiwillig. Die erhobenen Daten werden verarbeitet.

Name des Kindes: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort** _____

Telefon: _____

Geburtstag: _____ **Geburtsort** _____

Konfession: _____

Name der Mutter: _____ Geburtsdatum _____

Adresse / Telefon: _____

Beruf : _____

Name des Vaters: _____ Geburtsdatum _____

Adresse / Telefon: _____

Beruf : _____

1. Welche Impfungen hat Ihr Kind?

2. Anzahl und Geburtstag der Geschwister?

3 .Besuchte Ihr Kind schon eine Tagesmutter, Krabbelgruppe etc. ?

4. Zu welchem Kindergartenjahr (01.08.) wünschen Sie eine Aufnahme? Ein Aufnahmekriterium ist, dass ein Kind bis zum 01.08 mindestens den ersten Geburtstag hatte.(unter dem ersten Lebensjahr nehmen wir keine Kinder auf.)

5. Welche Betreuungszeit benötigen Sie?
(25/35 oder 45 Stunden)

6. Was veranlasst Sie, Ihr Kind gerade in einen Waldorfkindergarten zu geben?

Elternarbeit ist in unserem Kindergarten obligatorisch für alle Eltern und Teil des pädagogischen Konzepts.

Welche Fähigkeiten werden Sie in unseren Kindergarten einbringen? a) durch Beruf (z. B. Handwerk, Rechtsfragen, etc.)

oder in den bestehenden Arbeitskreisen:

- Basar, Handarbeiten,
- Holzkreis: Tischlern, Schnitzen, .
- Gartenkreis: Pflege unseres
- Außengeländes,
- Unterstützung der Vorstandsarbeit
(Rechtsfragen, Verwaltung etc....)