



WALDORFKINDERGARTEN
WIESBADEN E.V.

Waldorfkindergarten Wiesbaden e.V. * Moltkering 15 * 65189 Wiesbaden

ANMELDUNG FÜR EINEN PLATZ IM WALDORFKINDERGARTEN

Bitte deutlich schreiben!

Name, Vorname des Kindes Mädchen

Geburtsdatum des Kindes Junge

vorwiegend gesprochene Sprache des Kindes

Personensorgeberechtigte

Mutter

Vater

Name:

Vorname:

.....:

Anschrift (falls abweichend):

.....:

Telefon (privat/mobil):

E-Mail:

Das Kind hat folgende Geschwister:

Name, Vorname Geburtsdatum Welche Einrichtung besuchen diese?
Kinderkrippe/Kindergarten/Schule

.....:

.....:

.....:

.....:

.....:

Besucht Ihr Kind bereits eine/n Kindergarten/Tagesmutter? Ja Nein

Wenn ja, welche/n?

Machen Sie bitte Angaben über den Entwicklungsstand Ihres Kindes.

.....:

.....:

.....:

.....:

.....:

.....:



WALDORFKINDERGARTEN
WIESBADEN E.V.

Geben Sie bitte genaue Hinweise auf vorliegende chronische Erkrankungen, Allergien Ihres Kindes oder Beeinträchtigungen.

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

Warum möchten Sie Ihr Kind in unseren Waldorfkindergarten geben?

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

In welcher Weise haben Sie sich mit den Grundlagen und Zielen der Waldorfpädagogik vertraut gemacht?

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/en

Wir freuen uns über die Anmeldung Ihres Kindes in unserem Waldorfkindergarten.

Ihr Waldorfkinderteam