

# Freier Waldorfkindergarten Magdeburg

## Aufnahmeantrag für die Kleinkindgruppe

### HINWEIS:

Da unsere Kleinkindgruppe eine sehr begrenzte Kapazität hat, werden diese Plätze vorrangig an Kinder **berufstätiger Eltern** aus folgenden Gründen vergeben:

- wir möchten einerseits die Berufstätigkeit für Eltern mit sehr kleinen Kinder ermöglichen
- andererseits möchten wir nichtberufstätige Eltern in der Schönheit und Bedeutsamkeit ihrer Aufgabe, ihre kleinen Kinder bis zur Kindergartenreife selbst zu betreuen, bestärken
- eine wirtschaftliche Führung dieser Gruppe ist nur bei der Vergabe von vorrangig Ganztagsplätzen möglich

Wir / Ich möchte/n unser/mein Kind im Waldorfkindergarten (**Kleinkindgruppe**) anmelden.

Name / Vorname des Kindes:.....Geschlecht:.....  
(bitte Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum:.....

Religion:.....

### Eltern

Name/Vorname/Geburtsdatum der Mutter:.....

Anschrift der Mutter:.....

Telefon der Mutter:..... Email der Mutter:.....

Ist die Mutter sorgeberechtigt?     Ja     Nein

Name/Vorname/Geburtsdatum des Vaters: .....

Anschrift des Vaters: .....

Telefon des Vaters:..... Email des Vaters: .....

Ist der Vater sorgeberechtigt?     Ja     Nein

### Geschwister

Name:..... Geburtsdatum:.....

Name:..... Geburtsdatum:.....

Name:..... Geburtsdatum:.....

bitte wenden

Aus welchem Grund haben Sie den Waldorfkindergarten ausgewählt?

**Liebe Eltern, um im Falle der Aufnahme eine gute Betreuungssituation für Ihr Kind gestalten zu können, bitten wir Sie um folgende Informationen:**

Gibt es Besonderheiten in der Entwicklung Ihres Kindes? (z.B. Frühgeburt, körperliche, seelische oder geistige Einschränkung/Behinderung, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, chronische Erkrankungen, regelmäßige Medikamenteneinnahme/Notfallmedikamente)

**Angaben zur voraussichtlichen täglichen Betreuungszeit**

**Halbtagsbetreuung:** wöchentlich 25 Stunden zwischen 07.00 Uhr und 12.00 Uhr

**Ganztagsbetreuung:** täglich von 7.00 Uhr bis 16.00 Uhr *(eine Betreuung von 7.00 Uhr bis 17.00 Uhr ist möglich, wir bitten bei Aufnahme um mündliche Mitteilung dazu)*

*(Eine 8 – Stundenbetreuung - 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr - bieten wir nur im Falle der Nichtanerkennung des erweiterten Betreuungsanspruches durch das Jugendamt Magdeburg an.)*

Wir wünschen einen:

Ganztagsbetreuung

Halbtagsbetreuung

**Beginn der Betreuung erwünscht ab:** Monat..... Jahr.....

Interesse an der Spielgruppe:  **JA** *(bitte um kurze Rückinfo per Email)*

**NEIN**

Ort, Datum .....

Unterschrift/en.....

Bitte senden Sie den Antrag zurück an  
Freier Waldorfkindergarten Magdeburg  
Astonstraße 64  
39116 Magdeburg  
Telefon / Fax : 0391/ 60 35 13

**ACHTUNG ADRESSÄNDERUNG AB 19. JULI 2019**

**WIENER STRASSE 36**

**39112 MAGDEBURG**

e-mail : [waldorfkiga-magdeburg@gmx.de](mailto:waldorfkiga-magdeburg@gmx.de)

[www.waldorfkindergarten-magdeburg.de](http://www.waldorfkindergarten-magdeburg.de)

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie hier:

<http://www.waldorfkindergarten-magdeburg.de/index.php/datenschutzerklaerung>

