

## AUFNAHMEANTRAG

Ich / wir beantrage / n die Aufnahme meines / unseres Kindes in den zukünftigen Waldorfkindergarten Bargteheide.

	Kind	Sorgeberechtigte	Sorgeberechtigter
Name			
Vorname			
Geb. Datum			
Staatsangehörigkeit/Sprache			
Telefon (Festnetz)			
Telefon (mobil)			
e-mail Adresse			
Beruf			
Straße, Nr.			
PLZ, Wohnort			

  

	1. Geschwister	2. Geschwister	3. Geschwister
Geb. Datum			
Schule/Kindergarten/Hort			

Die Betreuungszeit ist montags bis freitags von 07.30 bis 13.30 Uhr.  
Generell können Aufnahmen nur zu Beginn eines Kindergartenjahres erfolgen. Abweichende Aufnahme-  
termine bedürfen einer individuellen Abstimmung.

Die Betreuung soll ab dem \_\_\_\_\_ beginnen. Vor Beginn der Betreuung wird ein  
gemeinsames Aufnahmegespräch geführt und ein Kindergartenvertrag geschlossen.

Durch meine / unsere Unterschrift / en bestätige / n ich / wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben  
sowie die Verbindlichkeit meines / unseres Aufnahmeantrages.

.....  
Ort und Datum

.....  
Sorgeberechtigte

.....  
Sorgeberechtigter