Rudolf-Steiner-Schulverein e.V.
Bergedorf
Waldorf-Kindergärten Bergedorf

Waldorfpädagogik in Bergedorf

Voranmeldung

Datum:

Angaben zum **Kind**:

Familienname: _____

Vorname des Kindes _____

geboren am: _____

Angaben über die **Erziehungsberechtigten**:

	Mutter	Vater
Vor- und Zunamen:		
Geburtsdaten:		
Anschrift:		
Telefon / Mobil:		

Anzahl der **Geschwister**: _____

Geburtsjahrgänge der Geschwister: _____

besucht einen Waldorfkindergarten: O ja O nein

besucht eine Waldorfschule: O ja O nein

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

Gewünschter Kindergarten:

O Brookkehre 12
O Kinderstube (Krippe) 6 Stunden
O Kinderstube (Krippe) 8 Stunden
O Kindergarten 5 Stunden
O Kindergarten 6 Stunden
O Kindergarten 8 Stunden
O Integrationsgruppen 5 Stunden
O Integrationsgruppe 6 Stunden
O Integrationsgruppe 8 Stunden
als Integrationskind O ja O nein

O Kirchwerder Landweg 2
O Eltern-Kind-Gr. (1 Tag/Woche)
O Spielgruppe (3 Tage/Woche)
O Kindergarten 5 Stunden
O Kindergarten 6 Stunden
O Kindergarten 8 Stunden
Sind im gewünschten Standort keine Plätze mehr frei, kommt auch der andere Standort in Frage: O ja O nein

Waldorfkindergarten Bergedorf
Kirchwerder Landweg 2 · 21037 Hamburg · 040 / 735 98 23
Brookkehre 12 · 21029 Hamburg
kindergarten@waldorf-bergedorf.de

MITGLIED IM PARITÄTISCHEN WOHLFAHRTS-VERBAND

Was führt Sie zu unserer Einrichtung?
Inwieweit kennen Sie bereits die Waldorfpädagogik?

Was erwarten Sie für ihr Kind?

War ihr Kind schon bei einer Tagesmutter, in einer Spielgruppe oder einem anderen Kindergarten?

O Nein O Ja, bei.....

Haben Sie ihr Kind schon in einem anderen Kindergarten angemeldet?

O Nein O Ja, in welchem?

Wie haben Sie von uns erfahren? (Basar, Tag der offenen Tür, Internet etc.)

Datum: Unterschrift:

Waldorfkindergarten Bergedorf
Kirchwerder Landweg 2 · 21037 Hamburg · 040 / 735 98 23
Brookkehre 12 · 21029 Hamburg
kindergarten@waldorf-bergedorf.de

MITGLIED IM PARITÄTISCHEN WOHLFAHRTS-VERBAND