



Aufnahme-Antrag

Persönliche Daten:

Ihre nachfolgenden persönlichen Daten werden von uns gem. § 28 BDSG gespeichert. Ihre Daten werden in das System „Little Bird“, der Stadt Troisdorf, eingepflegt und gespeichert.

Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Zweitsprache: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

1. Vertragspartner:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Geschäftlich: _____

Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Zweitsprache: _____

Beruf: _____

Beschäftigung: _____

arbeitssuchend

Elternzeit

Teilzeit

Vollzeit

ohne Erwerbstätigkeit

Schule / Ausbildung / Studium

Familienstand: _____

alleinerziehend

verheiratet

eheähnliche Gemeinschaft

Patchwork Familie

getrennt lebend

Sorgerecht: _____

alleinerziehend

gemeinsames Sorgerecht

kein Sorgerecht

Wohnt das Kind in Ihrem Haushalt: _____

ja

nein

Benachrichtigungen von Dokumenten: _____

Brief

E-Mail

Eingliederungshilfe nach SGB XII/SGBVIII: _____

ja

nein

2. Vertragspartner:

Telefon 02241 / 75940 Fax 02241 / 9735663 Mail info@waldorfkindergarten-troisdorf.de

Als gemeinnütziger Verein nach § 52 Abgabenordnung - Vereinsregister: Amtsgericht Siegburg VR 1269

Vorstand gem. § 26 BGB: Bianca Arslan, Anke Barth, Frank Brückner, Moritz Maier, Tatjana Stöber

VR Bank Rhein-Sieg IBAN DE16 3706 9520 1503 7700 20

Waldorfkindergarten Troisdorf e.v.

Egerländerstraße 2, 53840 Troisdorf



Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsname:		
Geburtsort:		
Konfession:		
Anschrift:		
Telefon:		
Handy:		
Geschäftlich:		
Mail:		
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:	Zweitsprache:	
Beruf:		
Beschäftigung:	<input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> ohne Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Schule / Ausbildung / Studium
Familienstand:	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Patchwork Familie
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> kein Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht
Wohnt das Kind in Ihrem Haushalt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Benachrichtigungen von Dokumenten:	<input type="checkbox"/> Brief	<input type="checkbox"/> E-Mail
Eingliederungshilfe nach SGB XII/SGBVIII:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Unser Betreuungsbedarf (gemäß Öffnungszeiten, montags bis freitags):

- bis 35 Stunden (7.15 Uhr bis 12.30 Uhr und 14.30 Uhr bis 16.30 Uhr)
- bis 35 Stunden über Mittag (7.15 Uhr bis 14.30 Uhr)
- 36 bis 45 Stunden (Ganztagsbetreuung) (7.15 Uhr bis 16.30 Uhr)

In wie vielen Kindergärten haben Sie sich noch angemeldet?

Mit welcher Priorität entscheiden Sie sich für unseren Kindergarten? 1 2 3 4

Wie haben Sie von unserem Kindergarten gehört?

Sind oder waren bereits Geschwister oder Sie selbst im Waldorfkindergarten?

Sind oder waren bereits Geschwister oder Sie selbst in der Waldorfschule?

Wir beantragen, unser Kind in der gewünschten Betreuungsform zum vorgenannten Aufnahmeterm in den Waldorfkindergarten Troisdorf aufzunehmen. Mit Eingang dieses Antrages werden wir auf der Warteliste des Kindergartens geführt. Wir sind damit einverstanden, zu gegebener Zeit, an einem persönlichen Aufnahmegespräch teil zu nehmen. Wir sind damit einverstanden, über die Angebote und Termine des Waldorfkindergartens Troisdorf informiert zu werden. Wir werden den Kindergarten umgehend über eine Änderung unseres Aufnahmewunsches informieren.

Datum, Unterschriften der Sorgeberechtigten: