



KINDERGARTEN ACKERWINDE E.V.

Schandauer Str.8/ Innstr.44

12045 Berlin

mail: ackerwinde.kiga@gmail.com

tel: 030-68 68 69 1

030-54 71 50 77

ANMELDEBOGEN

Ich/wir möchte/n mein/unser Kind anmelden für die:

- Kleindkindgruppe (ca. 1 bis 3,5 Jahre)
 Großkindgruppe (3 Jahre bis Schuleintritt)

Ich/ wir bin/sind an einem Platz im Kindergarten Ackerwinde e.V. ab dem _____ interessiert.

Angaben zum Kind

Mein/unser Kind heißt _____ (Vorname) _____ (Nachname)

männlich weiblich divers.

Geburtsdatum: _____.____.20____.

Geplanter Schuleintritt ist im Jahr 20____.

Es hat folgende Geschwister (Name/Alter): _____, _____, _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Vorname, Nachname		
Adresse		
Telefonnummer		
Emailadresse		
Tätigkeit		

Welchen Bezug haben Sie zur Waldorfpädagogik? (ggf. extra Blatt benutzen)

Welche Aspekte sind Ihnen bei der Betreuung Ihres Kindes besonders wichtig? (ggfs. extra Blatt benutzen)

eine kurze Beschreibung: Verlauf Schwangerschaft/Geburt (ggf. extra Blatt benutzen)

Wie erleben Sie Ihr Kind? (ggfs. extra Blatt benutzen)

Welche Besonderheiten und Vorlieben hat ihr Kind?

Hat Ihr Kind einen erhöhten Förderbedarf oder vermuten Sie einen solchen?

Welche und wie viele Betreuungseinrichtungen hat ihr Kind bisher besucht?

Ich kann mich / Wir können uns in den folgenden Bereichen der Elternarbeit engagieren:

(Vorstand, Elternvertretung, Einkäufe Essen & Hygiene, Feste & Geschenke, Reinigung, Reparaturen, Digitales)

Ich/wir benötige/n eine Betreuung in der Zeit von _____ bis _____ Uhr.

Der gültige Kitagutschein über 7-9 Std. 5-7 Std. 4-5 Std. liegt bereits mit Gültigkeit ab _____ vor oder
 wird umgehend beim Jugendamt des Wohnbezirks beantragt.

Ort, Datum

Unterschrift der Inhaber:innen der Personensorge des Kindes