

# Waldorfkindergarten Neufarn e.V.

Schulstraße 16 • 85646 Neufarn • Tel 089/903 65 42 • [www.waldorf-neufarn.de](http://www.waldorf-neufarn.de)

## Auskunftsbogen für den Waldorfkindergarten Neufarn

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse des Kindes: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

☐ Kindergarten oder ☐ Kleinkindgruppe Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Das Kind wohnt bei: ☐ Eltern, ☐ Vater, ☐ Mutter, ☐ andere Erziehungsberechtigte

	Sorgeberechtigte/er 1	Sorgeberechtigte/er 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Telefon beruflich		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Email		
Adresse		

Welche Sprachen spricht ihr Kind? Deutsch ☐ andere Sprachen \_\_\_\_\_

Ist oder war ihr Kind bereits in einem anderen Kindergarten oder einer Spielgruppe?

Wenn ja, bitte Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

Waldorfkindergarten Neufarn e.V.

Schulstraße 16 • 85646 Neufarn • Tel 089-903 6542 • Fax 089-9438 6112 • [www.waldorf-neufarn.de](http://www.waldorf-neufarn.de)

Konto-Nr. 10863082, BLZ 702 501 50, Kreissparkasse München Starnberg,

IBAN: DE 16 7025 0150 0010 8630 82, BIC: BYLADEM1KMS

Vorstand: Tanja Beierkuhnlein, Dana Dormann, Sarah Kölbl, Jörg Liepelt, Manuel Sauer

# Waldorfkindergarten Neufarn e.V.

Schulstraße 16 • 85646 Neufarn • Tel 089/903 65 42 • [www.waldorf-neufarn.de](http://www.waldorf-neufarn.de)

## Geschwister des Kindes

Name	Geburtsdatum	Kindergarten / Schule

**Welche Krankheiten hat/hatte ihr Kind?**  
(chronische, allergische, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.)

---

---

**Ist ihr Kind gegen Masern geimpft?** (§ 20 Absatz 8 Satz 4, Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 IfSG)

---

**Was führt Sie zum Waldorfkindergarten und inwieweit kennen Sie bereits unsere Pädagogik?**  
(evtl. Extrablatt beifügen)

---

---

---

---

Hiermit möchten wir unser Kind für die Aufnahme in den Waldorfkindergarten Neufarn anmelden. Bei erfolgter Aufnahme fällt eine einmalige Aufnahmegebühr von € 100,- an.

Um die Anmeldung berücksichtigen zu können, müssen Sie parallel zu diesem Auskunftsbogen ihren Wunsch auf einen Platz in unserem Kindergarten auch im Elternportal der Gemeinde Vaterstetten geltend machen. Weitere Information finden sie auf folgender Website: **Elternportal Vaterstetten**  
Die Daten des Auskunftsbogens werden nicht elektronisch gespeichert, Informationen zur Speicherung der Daten im Elternportal finden sie auf der Website der Gemeinde Vaterstetten.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

---

---

Waldorfkindergarten Neufarn e.V.

Schulstraße 16 • 85646 Neufarn • Tel 089-903 6542 • Fax 089-9438 6112 • [www.waldorf-neufarn.de](http://www.waldorf-neufarn.de)

Konto-Nr. 10863082, BLZ 702 501 50, Kreissparkasse München Starnberg,

IBAN: DE 16 7025 0150 0010 8630 82, BIC: BYLADEM1KMS

Vorstand: Tanja Beierkuhnlein, Dana Dormann, Sarah Kölbl, Jörg Liepelt, Manuel Sauer