

WALDORFKINDERGARTEN WIEHRE E.V.  
Basler Str. 52, 79100 Freiburg

Telefon/Fax: 0761 / 402476  
info@waldorfkindergarten-wiehre.de  
www.waldorfkindergarten-wiehre.de

### Platzanfrage Kindergarten

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Anschrift/PLZ: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Angaben über das Kind:                     Mädchen     Junge

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Zu welchem Termin wünschen Sie eine Aufnahme: \_\_\_\_\_

Welche Betreuungszeiten wünschen Sie:

Kindergarten:     vormittags 7:30 bis 13:30 Uhr

Ganztags 7:30 bis 16:30 Uhr Fr. bis 14:00 Uhr

Besucht Ihr Kind zur Zeit einen Kindergarten / Spielgruppe?

Wenn ja, welchen \_\_\_\_\_

Gibt es Besonderheiten (Allergien / Auffälligkeiten)?

\_\_\_\_\_

Von welchem Arzt wird das Kind betreut? \_\_\_\_\_

Das Kind hat folgende Geschwister:

Besuchen diese den Waldorfkinder-  
garten oder eine Schule auf der  
Grundlage der Waldorfpädagogik?  
Welche:

Vorname:    geb. am:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Angabe zu den Eltern:

Außer den Geschwistern leben noch folgende Personen im gleichen Haushalt:

| Vor- und Nachname | Verw.Verhältnis<br>(z.B. Mutter) | gelernter Beruf<br>(freiwillige Angabe) | z. Zt. ausgeübter Beruf<br>(freiwillige Angabe) |
|-------------------|----------------------------------|---|---|
|                   |                                  |   |   |
|                   |                                  |   |   |
|                   |                                  |   |   |
|                   |                                  |   |   |

Warum möchten Sie Ihr Kind in einen Waldorfkindergarten geben?

Haben Sie einen besonderen Bezug zur Waldorfpädagogik?

---

---

---

---

---

Persönliche Anmerkungen:

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_