Bild Ihres Kindes (bitte einkleben)



Züricher Straße 13 \cdot 81476 München Telefon 089 / 72 40 63 817 verwaltung@waldorfkinderhaus-msw.dewww.waldorfkinderhaus-msw.de

Vereinsregister AG München Nr. VR 201063 Kreissparkasse München Starnberg IBAN: DE20702501500017176934 BIC: BYLADEM1KMS

Telefon geschäftlich

Verbindliche Anmeldung zur Aufnahme in den Kindergarten

E-Mail

ben zum Kind					
Zu- und Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort	O mā	innlic
Str/ Hausnummer		PLZ	Ort	O we	eiblich
Muttersprache	Weitere in der Familie ge	sprochene Sprachen	Staatsangehöriį	gkeit	
Kindergartenplatz gewünscht ab	-	Religion			
Falls bereits eine Einrichtung besucht wurd Krippe	de:	Name d. ErzieherIn			
Kindergarten		Name d. ErzieherIn			
<u>.</u>					
O Leiblicher Vater O Adop Zu- und Vorname	tivvater O Pfle	egevater O Sorgeberechtigt	Großvater	O Stiefvater Geburtsdatum	
	tivvater O Pfle		Großvater		
Zu- und Vorname	tivvater O Pfle	Sorgeberechtigt O ja O nein	Großvater	Geburtsdatum	
Zu- und Vorname Beruf		Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit	Großvater	Geburtsdatum Geburtsort	
Zu- und Vorname Beruf Str/ Hausnummer		Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit Ort	Großvater	Geburtsdatum Geburtsort Telefon privat	
Zu- und Vorname Beruf Str/ Hausnummer E-Mail	PLZ	Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit Ort Telefon Mobil	Großwater	Geburtsdatum Geburtsort Telefon privat	
Zu- und Vorname Beruf Str/ Hausnummer E-Mail	PLZ	Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit Ort Telefon Mobil gemutter O Sorgeberechtigt		Geburtsdatum Geburtsort Telefon privat Telefon geschäftlich	
Zu- und Vorname Beruf Str/ Hausnummer E-Mail er: O Leibliche Mutter O Adop	PLZ	Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit Ort Telefon Mobil gemutter O Sorgeberechtigt		Geburtsdatum Geburtsort Telefon privat Telefon geschäftlich	

Telefon Mobil

	Zu- und Vorname	Geburtsdatum	Derzeitige(r) Kindergarten/ Schule	Klasse
			Donation, contains	
	rennt lebenden Elternteilen			
Μċ	ochte der getrennt lebende Elternteil Post von	der Schule/ Kind	lerhaus erhalten? ja	O nein O
	and the state of t			
		n nötig, wenn Post vo	n der Schule bzw. Kontakt mit der Schule ge	ewünscht ist)
	gefährten (Angaben sind nur dann in) des Vaters	n nötig, wenn Post vo	n der Schule bzw. Kontakt mit der Schule go	ewünscht ist)
ner		n nötig, wenn Post vo	n der Schule bzw. Kontakt mit der Schule go Beruf	ewünscht ist)
ner(in) des Vaters Zu- und Vorname		Beruf	
ner(in) des Vaters	n nötig, wenn Post von		ewünscht ist) Telefon privat
ner	in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer		Beruf Ort	Telefon privat
ner	in) des Vaters Zu- und Vorname		Beruf	
ner	in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer		Beruf Ort	Telefon privat
tner	in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer E-Mail		Beruf Ort	Telefon privat
tner	in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer		Beruf Ort	Telefon privat
neri	in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer E-Mail		Beruf Ort	Telefon privat
neri	in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer E-Mail in) der Mutter		Beruf Ort Telefon Mobil	Telefon privat
tner(in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer E-Mail in) der Mutter		Beruf Ort Telefon Mobil	Telefon privat
ner	in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer E-Mail in) der Mutter Zu- und Vorname	PLZ	Beruf Ort Telefon Mobil Beruf	Telefon privat Telefon geschäftlich

Familienbild (bitte einkleben)

Frager	r zum Kind:					
<u>Verlauf</u>	f der Schwangerschaft:					
Geburt	<u>:</u>					
	O Spontan	O Notkaiserschnitt	O geplant	er Kaiserschnitt		
Ī						
	O Klinik	O Geburtshaus	O Hausgel	ourt	O sonstiger Ort:	
-						
	Besonderheiten während de	er Geburt:				
L						
Sonstig				1		
	Haben Sie gestillt?			Ist Ihr Kind geimpft?		
	O Ja, bis zum M	Ionat O Nein		O Ja, gegen	O Tetanus	
					O Diphterie	
					O Polio	
					О НІВ	
					O Hepatitis B	
					O Masern	
					O Mumps	
					O Röteln	
					O sonstiges:	
				O Nein		
L						
Beschre	eiben Sie Ihr Kind:					
L						
Mit wa	s spielt Ihr Kind am liebs	sten?				
vva.	S Spicie iii Kiiid diii iiCD.					

	emeine Fragen zur F Aringlich ist die Aufnah	f amilie: nme Ihres Kindes (Kurze Beschr	eihung der herufliche	n Situation der Eltern)?	
VVIC		mie mies kindes (kurze beschi	elbung der berumene	in Situation der Eitering:	
Waru	ım ist Ihnen die Anme	ldung in einer Waldorfeinrichtu	ıng wichtig? Was erw	arten Sie sich für Ihr Kind?	
ware		identy in enter water reminence	ang wiening. was cree	arten sie sien für im kina.	
Rosch	areihen Sie die familiä	re Situation des Kindes:			
DCSCI		re situation des kindes.			
Anm	erkungen:				
Wie	haben Sie von unse	rem Kinderhaus erfahren?			
	O Empfehlung	O Veranstaltungen/Feste	O Webseite	O Sonstiges:	
		ich einverstanden mit der elektro inderhauses München Südwest bes		serer Daten. Diese Daten sind ausschließlich für den it an Dritte weitergegeben.	internen
ОН	iermit melden wir unse	r Kind verbindlich für die Aufnahm	e an dem Waldorfkinde	rhaus München Südwest an.	
	1 . 11		w 1 11 · w		
				d in unserem Kinderhaus aufzunehmen, muss jede Far en. Auch Informationsveranstaltungen und die dazuge	
		n dieser Gebühr enthalten. Wir bitt es Kindes fällt eine weitere Verwalt		chtigung dementsprechend auszufüllen.	
IVacii	erroigter Admanine inte	3 Kiliaes failt eille weitere verwait	angsgebani von 140, e		
	Ort/ Datum				
	Unterschrift Vater - falls so	rgeberechtig	 Unterschrif	: Mutter - falls sorgeberechtig	



SEPA-Lastschriftmandat für ANMELDEGEBÜHR zur AUFNAHME in das WALDOLFKINDERHAUS MÜNCHEN SÜDWEST

Anmeldegebühr Lastschrift einzuz	zu Aufnahme in die Krippe/ den K ziehen. Zugleich weise(n) ich/wir me	Freie Waldorfschule München Südwest e. indergarten von meinem/unserem Konto in Kreditinstitut an, die vom Förderverein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	mittels
Anmeldegebühr :	zur Aufnahme in das Kinderhaus:	80,-€	
Vor- und Nachna	me des Kindes:		
Kontoinhaber:	Vorname(n) und Name		
Anschrift:	Straße, Hausnummer	PLZ Ort	
Bankinstitut:	Name		
Konto:	D E _		
Ort/ Datum		Unterschrift Kontoinhaber	_