



Züricher Straße 13 · 81476 München Telefon 089 / 72 40 63 817 verwaltung@waldorfkinderhaus-msw.de www.waldorfkinderhaus-msw.de

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

Telefon geschäftlich

Verbindliche Anmeldung zur Aufnahme in die Krippe

E-Mail

(bitte in Druckschrift ausfüllen, Passbild und Familienfoto einkleben, Kopie der Geburtsurkunde hinzufügen)

Aligo	ben zum Kind				
	Zu- und Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort	O männlich O weiblich
	Str/ Hausnummer		PLZ	Ort	O weiblich
	Muttersprache	Weitere in der Familie gespro	chene Sprachen	Staatsangehör	rigkeit
	Krippenplatz gewünscht ab		Religion		
	Falls bereits eine Einrichtung besucht wurde: Krippe		Name d. ErzieherIn		
Anga	ben zu den Eltern				
Vate	••				
<u>Vate</u>	_	ater O Pflegev	ater O	Großvater	O Stiefvater
<u>Vate</u>	O Leiblicher Vater O Adoptive Zu- und Vorname	ater O Pflegeva	Sorgeberechtigt	Großvater	O Stiefvater Geburtsdatum
<u>Vate</u>	O Leiblicher Vater O Adoptivv	ater O Pflegeva			
<u>Vate</u>	O Leiblicher Vater O Adoptivv. Zu- und Vorname	PLZ	Sorgeberechtigt O ja O nein		Geburtsdatum
<u>Vate</u>	O Leiblicher Vater O Adoptivv Zu- und Vorname Beruf		Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit		Geburtsdatum Geburtsort
<u>Vate</u>	O Leiblicher Vater O Adoptivv Zu- und Vorname Beruf Str/ Hausnummer E-Mail		Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit Ort		Geburtsdatum Geburtsort Telefon privat
	O Leiblicher Vater O Adoptivv Zu- und Vorname Beruf Str/ Hausnummer E-Mail	PLZ	Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit Ort Telefon Mobil		Geburtsdatum Geburtsort Telefon privat
	O Leiblicher Vater O Adoptivv Zu- und Vorname Beruf Str/ Hausnummer E-Mail	PLZ	Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit Ort Telefon Mobil	Großmutter	Geburtsdatum Geburtsort Telefon privat Telefon geschäftlich
	O Leiblicher Vater O Adoptive Zu- und Vorname Beruf Str/ Hausnummer E-Mail O Leibliche Mutter O Adoptive	PLZ	Sorgeberechtigt O ja O nein Staatsangehörigkeit Ort Telefon Mobil nutter O Sorgeberechtigt	Großmutter	Geburtsdatum Geburtsort Telefon privat Telefon geschäftlich O Stiefmutter

Telefon Mobil

Zu- und Vorname	Geburtsdatum	Derzeitige(r) Kindergarten/ Schule	Klasse
		_	
			
		_	
rennt lebenden Elternteilen			
ochte der getrennt lebende Elternteil I	Post von der Schule/ Kinde	erhaus erhalten? ja O	nein O
gefährten (Angahen sind	d nur dann nötig wenn Post von	der Schule hzw. Kontakt mit der Schule gew	iinscht ist\
	d nur dann nötig, wenn Post von	der Schule bzw. Kontakt mit der Schule gew	ünscht ist)
in) des Vaters	d nur dann nötig, wenn Post von		ünscht ist)
in) des Vaters	d nur dann nötig, wenn Post von	der Schule bzw. Kontakt mit der Schule gew Beruf	ünscht ist)
in) des Vaters Zu- und Vorname	d nur dann nötig, wenn Post von		ünscht ist) Telefon privat
gefährten (Angaben sind in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer		Beruf	
in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer		Beruf Ort	Telefon privat
in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer		Beruf Ort	Telefon privat
in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer E-Mail		Beruf Ort	Telefon privat
in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer E-Mail in) der Mutter		Beruf Ort	Telefon privat
in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer E-Mail in) der Mutter		Beruf Ort Telefon Mobil	Telefon privat
in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer E-Mail in) der Mutter Zu- und Vorname		Beruf Ort Telefon Mobil	Telefon privat
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
in) des Vaters Zu- und Vorname Str/ Hausnummer	PLZ	Beruf Ort Telefon Mobil Beruf	Telefon privat Telefon geschäftl

Familienbild (bitte einkleben)

Frager	n zum Kind:						
Verlaut	f der Schwangerschaf	ft:					
Geburt	••						
	O Spontan	O Notkaiserschnitt	O geplanter	Kaiserschnitt			
	•						
	O Klinik	O Geburtshaus	O Hausgebu	ırt	O son	nstiger Ort:	
	O Killink	o departshads	O Hadagebe		- 3011	istiger ort.	
	Besonderheiten währen	d der Geburt:					
L							
Sonstig	zes:						
	Haben Sie gestillt?			Ist Ihr Kind geimpft?			
		. Monat O Nein			_	Totanus	
	O Ja, bis zum	. Wonat O Nein		O Ja, gegen	O	Tetanus	
					0	Diphterie	
					0	Polio	
					0	HIB	
					0	-	
					0	Masern	
					0	Mumps	
					0		
					0	sonstiges:	
				O Nein			
L							
Poschr	eiben Sie Ihr Kind:						
besciii	eiben sie iiii kiiiu.						
Į							
N 11:4 ···-	os anial+ Iba Via -l - a- !!	ahstan?					
iviit wa	s spielt Ihr Kind am li	<u>enstettt</u>					

Allgemeine Fragen zu Wie dringlich ist die Aufr	r Familie: nahme Ihres Kindes (Kurze Beschre	ibung der beruflichen	Situation der Eltern)?
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Narum ist Ihnen die Anr	meldung in einer Waldorf einrichtu	ng wichtig? Was arwa	rtan Sia sich für Ihr Kind?
wardin ist iiiilen die Aiii	melaung in einer waldorfeinheitta	ing wichtig: was erwa	rech sie sien für fill kinu:
Poschroihan Sia dia fami	liäre Situation des Kindes:		
Sescin eiben sie die fami	nale situation des kindes.		
A mana a alau mana ma			
Anmerkungen:			
Wie haben Sie von un	serem Kinderhaus erfahren?		
O Empfehlung	O Veranstaltungen/Feste	O Webseite	O Sonstiges:
	mich einverstanden mit der elektron rfkinderhauses München Südwest best		erer Daten. Diese Daten sind ausschließlich für den interner an Dritte weitergegeben.
D Hiermit melden wir ur	nser Kind verbindlich für die Aufnahme	e an dem Waldorfkinderl	haus München Südwest an.
inserem pädagogischem F /erwaltungstätigkeiten sind	Fachpersonal individuell angeschaut u	ind besprochen werden en Sie die Einzugsermäch	in unserem Kinderhaus aufzunehmen, muss jede Familie vor n. Auch Informationsveranstaltungen und die dazugehöriger ntigung dementsprechend auszufüllen. n.
	and the state of t	5.6 To. 110, Cul	
Ort/ Datum			
,			
Unterschrift Vater - falls	corgohorochtig	Unterschrift I	Mutter - falls sorgeherechtig



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

Anmeldegebühr z Lastschrift einzuzi	u Aufnahme in die Krippe/ den Ki ehen. Zugleich weise(n) ich/wir mei	Freie Waldorfschule München Südwest e.V., dindergarten von meinem/unserem Konto mitten Kreditinstitut an, die vom Förderverein für die onto gezogenen Lastschriften einzulösen.	ls
Anmeldegebühr zu	ır Aufnahme in das Kinderhaus:	80,-€	
Vor- und Nachnam	ne des Kindes:		
Kontoinhaber:	Vorname(n) und Name		
Anschrift:	Straße, Hausnummer	PLZ Ort	
Bankinstitut:	Name	_, BIC	
Konto:	D E _		
Ort/ Datum		Unterschrift Kontoinhaber	