

Waldorfindertagesstätte

in Trägerschaft des **Arbeits- und Förderkreises** für Waldorfpädagogik e.V.
 Montessoriweg 9, 54296 Trier, Tel.: 0651-9930193 E-Mail: kita-leitung@waldorfschule-trier.de

Antrag zur Aufnahme

Kind männlich weiblich

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Staatsangehörigkeit _____

in _____ Konfession _____

Aufnahme in den Waldorfindergarten erwünscht am _____

Hat Ihr Kind bereits eine Eltern-Kind-Gruppe besucht ja nein Institution.....

Betreuungszeiten gewünscht von 7.00 – 13.00 Uhr
 7.00 – 14.00 Uhr
 7.00 – 16.45 Uhr (mit Mittagessen)

	Mutter	Vater	Lebensgefährtin/e eines Elternteils
Name			
Vorname			
Straße			
PLZ / Ort			
Tel. priv.			
Tel. dienstl.			
Mobil-Nr.			
Geburtstag			
E-Mail			
Beruf			
berufstätig			
Nationalität			
Fam. Stand			
Sorgerecht			
Post erhält			
Unterschrift			
Datum			

Geschwister Vorname	geb. am	Kindergarten / Schule (Klasse)	Sorgerecht
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			

Aufgenommen zum _____ in Gruppe _____ Kopie f. Verwaltung
 Kindergartenvertrag abgeschlossen

Datum/Unterschrift d. Aufnahmegremiums _____

Einverständnis der Eltern und Datenschutzbestimmung (bitte ankreuzen)

Sie erklären sich damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanung die personenbezogenen Daten durch die Kindertageseinrichtung anonymisiert an das Stadtjugendamt Trier sowie das Landesamt für Statistik weitergegeben werden. Diese Daten werden dort zum Zwecke der Planung und Statistik erhoben. Die Erhebung dieser Daten beruht auf den gesetzlichen Pflichtaufgaben aus den §§ 3 Abs. 2 S. 62 und 80 SGB VII. Eine Weiterleitung an unbefugte Dritte findet nicht statt.