

## **Kindergarten/Krippe Anmeldung für die Warteliste**

Ich/wir möchte/n mein/unser Kind für folgende Gruppe anmelden:  
*Bitte ggf. beides ankreuzen!*

**Wiegestube (Ki. bis 3 Jahre)**

**Kindergarten (Ki. ab 3 Jahre)**

**ab:** \_\_\_\_\_

**ab:** \_\_\_\_\_

---

**Name u. Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort Straße

**Name u. Vorname der Mutter:** \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

berufstätig  ja  nein Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Name des Vaters:** \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

berufstätig  ja  nein Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon (privat): \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Falls ein Elternteil eine von der des Kindes abweichende Anschrift hat, bitte hier angeben.  
Anschrift des Vaters / der Mutter:

---

**Geschwister (in einer Cuxhavener Kita?)**

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ Kita: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ Kita: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ Kita: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_ Kita: \_\_\_\_\_

**Überstandene Krankheiten** ( Zutreffendes bitte unterstreichen ! ):

Masern    Keuchhusten    Scharlach    Diphtherie    Mumps    Röteln    Windpocken  
übertragbare Kinderlähmung

Sonstige Krankheiten:

\_\_\_\_\_

Allergien:

\_\_\_\_\_

**Gibt es Besonderheiten im Entwicklungsstand Ihres Kindes?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Ob eine Frühbetreuung angeboten wird, ist zum gegebenen Zeitpunkt zu klären.*

**Möchten Sie Ihr Kind zur Frühbetreuung ab 07. bis 08.00 Uhr anmelden?**

Ja             Nein

**Brauchen Sie eine Betreuung bis 12 Uhr (ohne Mittagessen)  
bzw. eine Betreuung bis 14 Uhr (mit Mittagessen)**

Ja  
 Ja

**Sonstige Angaben**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nicht weitergegeben.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in dieser Voranmeldung erhobenen Daten zu Verwaltungszwecken in der Geschäftsstelle vom Förderkreis Waldorfpädagogik e.V. gespeichert werden. Wenn ich kein weiteres Interesse an einem Platz in der Einrichtung habe, werde ich dies mitteilen. Die Aufnahme in die Warteliste garantiert keinen Anspruch auf einen Platz in der Einrichtung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Für den Träger