

Absender:



An
Johannes-Schule-Berlin
Monumentenstr. 13 A

10829 Berlin

**Antrag um Aufnahme in den Kindergarten der
Johannes Schule Berlin , Freien Waldorfschule Schöneberg**

Für das Kind.....

geb. am.....in.....

Religionsgemeinschaft.....Staatsangehörigkeit.....

Wohnanschrift des Kindes

PLZ/Ort..... Bezirk

Aufnahme wird gewünscht ab

- Im Kindergartenmodul halbtags mit Essen (5 Std.)
 teilzeit (5 – 7 Std.)
 ganztags (7 – 9 Std.)

Sind Sie evtl. an einer Eltern-Kind-Gruppe interessiert? Ja / Nein

Name des Vaters.....

Beruf/Tätigkeit.....

Name der Mutter.....

Beruf/Tätigkeit.....

Telefon privat.....dienstlich.....

E-mail.....

Wer ist/sind personensorgeberechtigt: (evtl. anderen Namen und Adresse angeben)

.....

Stellung des Kindes in der Familie

(ehelich, Stief-, Adoptiv-Pflegekind, Alleinerziehend)

Besonderheiten (Trennung, Scheidung, Krankheiten)

.....

.....

Geschwister (Name, Geburtstag, Kindergarten, Schule)

.....

.....

.....

Besucht Ihr Kind bereits einen Kindergarten? Ja / Nein
Wenn ja, welchen?

.....

.....

.....

Warum wünschen Sie eine Aufnahme in unseren Waldorfkindergarten?

.....

.....

.....

Weitere Angaben (beschreiben Sie bitte kurz die Wesenszüge Ihres Kindes)

.....

.....

Ort/Datum

Unterschrift
(Eltern/Personensorgeberechtigte/r)