

Absender:

Foto des Kindes

An

Johannes-Schule-Berlin

Träger: Waldorf Südwest gGmbH

Monumentenstr. 13 A

10829 Berlin

**Antrag um Aufnahme in den Kindergarten der  
Waldorfschule Schöneberg – Johannes-Schule Berlin**

Für das Kind (vollständiger Name)

geb. am in

Religionszugehörigkeit 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.)

Name des Vaters

Beruf/Tätigkeit

Telefon

E-Mail

Name der Mutter

Beruf/Tätigkeit

Telefon

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 unserem Waldorfkindergarten?

Bisherige Beziehung zur Waldorfpädagogik:

Wie sind Sie auf unseren Kindergarten aufmerksam geworden?

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

Ort /Datum

Unterschrift  
(Eltern/Personensorgeberechtigte/r)

**Hinweis:** Mit der Anmeldung stimmen Sie der Verarbeitung und Speicherung Ihrer Daten zum Zwecke des Aufnahmeverfahrens zu. Nach Beendigung des Verfahrens werden Ihre Daten gelöscht.