Robert
Schulmeister
Waldorf
Kindergarten

Robert Schulmeister
Waldorfkindergarten gGmbH

Römerstraße 97
89077 Ulm
Telefon 0731/93258-0
Fax 0731/93258-29

Bitte den folgenden Antrag vollständig und leserlich ausfüllen.
**Ich bin/Wir sind an einer Aufnahme meines/unseres Kindes interessiert**

..... | ☐ weiblich
Familienname Vornamen Geburtstag | ☐ männlich

.....
Geburtsort Staatsangehörigkeit Muttersprache

☐ Das Kind wird derzeit in einer Krippe/Kindergarten betreut. Name: .....

Wir sind interessiert an der

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Krippengruppe (1-3 Jahre) | Mo – Fr: 7.00 – 14.15 Uhr | **gewünschter Aufnahme-Termin:** |
| ☐ Regelgruppe (ab 3 Jahre) | Mo – Fr: 7.00 – 13.30 Uhr | ..... |
| ☐ Altersgemischte Gruppe (ab 2 Jahren) | Mo – Fr: 7.00 – 13.30 Uhr | (Bitte planen Sie ca. 2-6 Wochen |
| ☐ Ganztagesgruppe kurz (ab 3 Jahren) | Mo – Do:7.00 – 14.30 Uhr<br>Fr: 7.00 – 13.30 Uhr | Eingewöhnungszeit ein) |
| ☐ Ganztagesgruppe lang (ab 3 Jahren) | Mo – Do: 7.00 –16.30 Uhr<br>Fr: 7.00 – 13.30 Uhr | |

Hat Ihr Kind eine körperliche, geistige oder seelische Beeinträchtigung, die einen Integrationsplatz erforderlich machen? ☐ ja ☐ nein

| **Angaben zu den Eltern:** | Mutter | Vater |
|---|---|---|
| Familienname, Vorname: | ..... | ..... |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort): | ..... | ..... |
| | ..... | ..... |
| Telefon privat, mobil: | ..... | ..... |
| E-Mail-Adresse (Blockschrift) | ..... | ..... |
| Berufstätigkeit: | ☐ Vollzeit □ Teilzeit □ Nein | ☐ Vollzeit □ Teilzeit □ Nein |
| | ☐ in Ausbildung/Studium | ☐ in Ausbildung/Studium |
| | ☐ arbeitssuchend über Agentur für Arbeit | ☐ arbeitssuchend über Agentur für Arbeit |
| | ☐ Sonstiges: ..... | ☐ Sonstiges: ..... |
| Sorgerecht: | ☐ gemeinsames Sorgerecht | ☐ Mutter ☐ Vater |
| | Kind wohnt bei: | ☐ Mutter ☐ Vater |

**Achtung, bitte Rückseite beachten!**

**Angaben zu Geschwistern:**

Name, Vorname Geburtstag Kindergarten/Schule

1. .....

2. .....

3. .....

**Warum wünschen Sie sich für Ihr Kind einen Waldorfkindergarten?**

.....

.....

.....

.....

.....

Hiermit versichere ich/wir, dass die von mir/uns gemachten Angaben vollständig und korrekt sind und wir dem Kindergarten Änderungen umgehend mitteilen werden.

..... .....

Ort, Datum Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten

**Einwilligungserklärung zur Erhebung personenbezogener Daten im Rahmen des Aufnahmeverfahrens des Kindergartens.**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Robert-Schulmeister Waldorfkindergarten gGmbH die zum Zweck der Bearbeitung einer Aufnahme meines/unseres Kindes ..... erforderlichen personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und nutzt. Die Angaben werden nach dem Wegfall der Zweckbindung gelöscht bzw. gesperrt.

Hinweis: Alle Angaben, die mit einem Sternchen versehen sind, sind freiwillige Angaben. Sie haben keinen Einfluss auf die Aufnahmeentscheidung, erleichtern uns aber die Arbeit.

**Widerrufsrecht:**
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich meine Einwilligungserklärung jederzeit ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen kann.

..... .....

Ort, Datum Unterschrift **beider** Sorgeberechtigten

**Anmeldungen bitte per Post an die obenstehende Adresse oder im PDF-Format an:**

**Krippe**: krippe@waldorfkindergarten-ulm.de **Kindergarten**: aufnahme@waldorfkindergarten-ulm.de