



Waldorfkindergarten Hollerbusch e.V. – 41066 Mönchengladbach

Waldorfkindergarten Hollerbusch e.V.  
An den Hüren 23  
41066 Mönchengladbach  
Telefon 02161 / 60 11 77  
waldorfkiga-moenchengladbach@t-online.de

## Anmeldebogen

### 1. Angaben über das Kind

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ geb. in \_\_\_\_\_

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

Hausarzt \_\_\_\_\_

### 2. Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Beruf und Arbeitsstätte \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Beruf und Arbeitsstätte \_\_\_\_\_



### 3. Geschwister

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

### 4. Impfungen, durchlebte Krankheiten

---

---

5. **Betreuungsform** gewünschte Aufnahme zum: \_\_\_\_\_

a. **Dornröschengruppe**: 20 Kinder 3-6 Jahre tägliche Öffnungszeit 7.30-16.30 Uhr \_\_\_\_\_

b. **Sterntalergruppe** : 20 Kinder 2-6 Jahre, tägliche Öffnungszeit 7.30 – 14.30 Uhr \_\_\_\_\_

c. **Schneewittchengruppe** 15-20 Kinder 3-6 Jahre, tägliche Öffnungszeit 7.30 – 16.30 Uhr \_\_\_\_\_

### 6. sonstige Informationen, Wünsche, Angaben zum besonderen Förderbedarf des Kindes

---

---

---

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_