

# Aufnahmevermerkung Kindergarten

Gewünschte Buchungszeit

Vormerkung für das Jahr: 2026/2027

- ☐ 7:15 – 12:30
- ☐ 7:15 – 13:30
- ☐ 7:15 – 14:30
- ☐ 7:15 – 15:30

## 1. Angaben zum Kind

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

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

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

## 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte/r 1:

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r 2:

Name \_\_\_\_\_ Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Diese Fähigkeiten können wir für die Gemeinschaft einbringen (z.B.: Musikinstrument, Filzen, handwerklich etc.)

---

### 3. Anschrift

Straße 

---

Wohnort 

---

 PLZ 

---

### 4. Geschwister

Name 

---

 geboren am 

---

Name 

---

 geboren am 

---

Name 

---

 geboren am 

---

### 5. Überstandene Krankheiten

☐ Masern      ☐ Keuchhusten      ☐ Scharlach      ☐ Diphtherie      ☐ Kinderlähmung  
☐ Mumps      ☐ Röteln      ☐ Windpocken

Sonstige Krankheiten 

---

Bestehende Allergien oder Auffälligkeiten: 

---

---

### 6. Impfungen

Diphtherie: ☐ ja    ☐ nein      Tetanus: ☐ ja    ☐ nein    letzte Impfung 

---

Sonstige Impfungen 

---

### 7. Informationen

Wie sind Sie auf unser Haus und die Waldorfpädagogik aufmerksam geworden?

---

---

[illegible][illegible]

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**Bitte beachten Sie:** Die Gültigkeit dieser Vormerkung erlischt zum Ende des laufenden Kindergartenjahres und muss von weiterhin interessierten Eltern im Herbst des neuen Kindergartenjahres erneuert werden.

Unterschrift