Waldorfkinderhaus
Pasing e.V.

Aufnahmevormerkung Kindergarten

Gewünschte Buchungszeit **Vormerkung für das Jahr: 2027/2028**

- ○ 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 _____

Waldorfkinderhaus Pasing e.V.
Lobelienweg 41
80689 München

Tel. 089 740 800 50
verwaltung@waldorfkinderhaus-pasing.de
www.waldorfkinderhaus-pasing.de

Sozialbank München, BIC: BFSWDEXXX
Kinderhaus IBAN: DE57 3702 0500 0007 8660 00
Spenden IBAN: DE03 3702 0500 0007 8660 02

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?

_____

_____

Was schätzen Sie am Konzept der Waldorfpädagogik?

Was wünschen Sie sich für Ihr Kind in unserem Waldorfkinderhaus?

Waldorfkinderhaus Pasing e.V.
Lobelienweg 41
80689 München

Tel. 089 740 800 50
verwaltung@waldorfkinderhaus-pasing.de
www.waldorfkinderhaus-pasing.de

Sozialbank München, BIC: BFSWDEXXX
Kinderhaus IBAN: DE57 3702 0500 0007 8660 00
Spenden IBAN: DE03 3702 0500 0007 8660 02

Erzählen Sie uns vom Alltag und den Spielgewohnheiten Ihres Kindes.

Bitte fügen Sie der Aufnahmevormerkung ein Familienfoto hinzu.

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.

Ort/Datum

Unterschrift

Waldorfkinderhaus Pasing e.V.
Lobelienweg 41
80689 München

Tel. 089 740 800 50
verwaltung@waldorfkinderhaus-pasing.de
www.waldorfkinderhaus-pasing.de

Sozialbank München, BIC: BFSWDEXXX
Kinderhaus IBAN: DE57 3702 0500 0007 8660 00
Spenden IBAN: DE03 3702 0500 0007 8660 02