

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes

..... w m
Name *Vorname* *Geburtsdatum* *Geschlecht*

in den Waldorfkindergarten Bietigheim-Bissingen e.V.

Ich/Wir wünsche/n die Aufnahme ab dem
Datum

Ich/Wir wünsche/n folgende Betreuungsform:

- Kindergartenplatz** Montag – Freitag
- Vormittagsbetreuung 7.30 Uhr – 12.30 Uhr
- Mittagsbetreuung (inkl. Mittagessen): 12.30 Uhr – 13.30 Uhr
- Mittagsbetreuung (inkl. Mittagsschlaf) bis 14.30 Uhr

Bitte beachten Sie, dass für die Kindergartengruppe Ü3 insgesamt max. 30 Plätze für die Mittagsbetreuung bis 13.30 Uhr und max. 14 Plätze für die Betreuung bis 14.30 Uhr zur Verfügung stehen!

- Krippenplatz „Wiegestube“** Montag – Freitag
7.30 Uhr – 14.30 Uhr täglich

.....
Name der Mutter / Erziehungsberechtigte *Beruf*

.....
Name des Vaters / Erziehungsberechtigter *Beruf*

.....
Straße *Ort*

.....
Telefon *Handy der Mutter* *Handy des Vaters*

.....
E-Mail – der Mutter *E-Mail – des Vaters*

.....
Ort/Datum *Unterschrift/en (beide Elternteile)*

Mir/Uns ist bekannt, dass unabhängig von der Anmeldung die Möglichkeit besteht, ein Fördermitglied im Waldorfkindergarten Bietigheim-Bissingen e.V. zu werden.

Seit 1. März 2020 ist laut Masernschutzgesetz ein ausreichender Schutz gegen Masern vorzuweisen. Kinder ohne einen ausreichenden Masernschutz dürfen nicht in unserer Einrichtung betreut werden.

Im Falle des Vorliegens einer dauerhaften medizinischen Kontraindikation, bitten wir Sie, dem Gesundheitsamt ein entsprechendes ärztliches Zeugnis hierüber vorzulegen und uns ein eine positive Rückmeldung des Gesundheitsamtes bzgl. der Prüfung der Unterlagen nachzuweisen.