

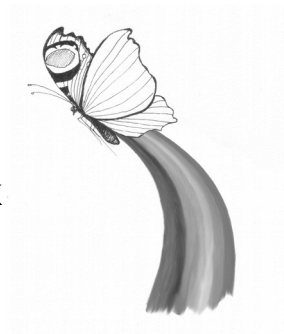
# Waldorfkindergarten raffael mit Kleinkindgruppe und Heilpädagogik

Vereinigung Waldorfkindergarten Dresden-Niedersedlitz e.V.

Bahnhofstraße 19, 01259 Dresden

Tel.: 0351 – 201 09 41, Fax: 03 51 – 202 55 38

raffaelkindergarten@t-online.de



## ANMELDUNG

**Kindergarten**       **Kleinkindgruppe**

Hiermit melde(n) ich(wir) mein(unser) Kind:

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

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

zur Aufnahme in den Waldorfkindergarten Raffael an.

## ANSCHRIFT:

\_\_\_\_\_

## TELEFON/E-Mail:

\_\_\_\_\_

## ELTERN:

\_\_\_\_\_  
(Mutter) Name, Vorname - Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
erlernter Beruf

\_\_\_\_\_  
ausgeübte Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
(Vater) Name, Vorname - Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
erlernter Beruf

\_\_\_\_\_  
ausgeübte Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

**Integrationsplatz:**

**JA/NEIN**

**Waren oder sind bereits Geschwister im Waldorfkindergarten Raffael?**

**JA/NEIN**

**Der Antrag auf Mitgliedschaft im Trägerverein wurde gestellt bzw. wir sind schon Mitglied im Verein?**

**JA/NEIN**

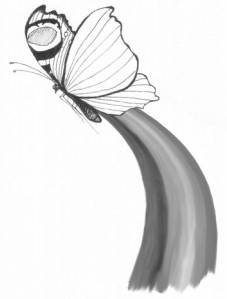
# Waldorfkindergarten raffael mit Kleinkindgruppe und Heilpädagogik

Vereinigung Waldorfkindergarten Dresden-Niedersedlitz e.V.

Bahnhofstraße 19, 01259 Dresden

Tel.: 0351 – 201 09 41, Fax: 03 51 – 202 55 38

raffaelkindergarten@t-online.de



**Welche Gründe bewegen Sie, Ihr Kind im Waldorfkindergarten Raffael anzumelden?**

---

---

---

## **Geschwisterfolge:**

Name

---

geboren am

---

folgende Einrichtung wird besucht

---

Name

---

geboren am

---

folgende Einrichtung wird besucht

---

Name

---

geboren am

---

folgende Einrichtung wird besucht

---

Name

---

geboren am

---

folgende Einrichtung wird besucht

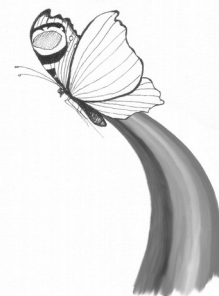
# Waldorfkindergarten raffael mit Kleinkindgruppe und Heilpädagogik

Vereinigung Waldorfkindergarten Dresden-Niedersedlitz e.V.

Bahnhofstraße 19, 01259 Dresden

Tel.: 0351 – 201 09 41, Fax: 03 51 – 202 55 38

raffaelkindergarten@t-online.de



**Besuchte Ihr Kind schon andere Einrichtungen (Bitte Name und Zeitraum angeben)?**

---

---

---

## **Angaben zum Kind: (freiwillig)**

Wie verliefen Schwangerschaft und Geburt/Geburtsgewicht?

Wurde Ihr Kind gestillt?

Wenn ja, wie lange?

Bitte geben Sie an wie alt Ihr Kind jeweils war! Vermerken Sie, wenn es etwas nicht getan hat!

gerobbt:

gekrabbelt:

freies Sitzen:

freies Laufen:

Gab oder gibt es motorische Auffälligkeiten/Besonderheiten?

Wann kamen die ersten Worte?

Gab oder gibt es sprachliche Auffälligkeiten/Besonderheiten?

Wer gehört zu den wichtigsten Bezugspersonen?

Welche Speisen bevorzugt Ihr Kind, welche lehnt es ab?

Wie ist die Verdauung?

Wie viele Stunden schläft es?

Wie und wo schläft Ihr Kind? (leichter Schlaf, tiefer Schlaf,...)

---

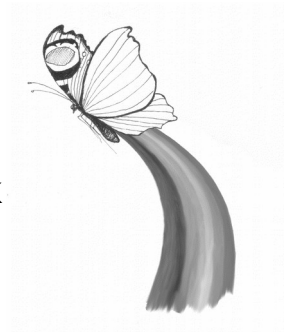
# **Waldorfkindergarten raffael mit Kleinkindgruppe und Heilpädagogik**

Vereinigung Waldorfkindergarten Dresden-Niedersedlitz e.V.

Bahnhofstraße 19, 01259 Dresden

Tel.: 0351 – 201 09 41, Fax: 03 51 – 202 55 38

raffaelkindergarten@t-online.de



Möchten Sie uns sonst noch etwas über Ihr Kind erzählen?

---

---

---

---

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten