

**Waldorfkindergarten  
Feuerbach e. V.**

Bürgerstr. 2, 79400 Kandern – Feuerbach  
Tel.:07626/8562

[kandern@waldorfkindergarten-feuerbach.de](mailto:kandern@waldorfkindergarten-feuerbach.de)

**Kindergartenanmeldung**

Hiermit melde ich das Kind \_\_\_\_\_

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

wohnhaft in \_\_\_\_\_

zum Besuch des Waldorfkindergarten Feuerbach verbindlich an.

Das voraussichtliche Eintrittsdatum wird der \_\_\_\_\_ sein.

Name und Beruf der Mutter \_\_\_\_\_

Name und Beruf des Vaters \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

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

Geschwister mit Altersangabe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Gründe veranlassen Sie, ihr Kind dem Waldorfkindergarten anzuvertrauen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind noch in anderen Einrichtungen angemeldet? Wenn ja, wo?

\_\_\_\_\_

Besucht Ihr Kind z.Zt. einen anderen Kindergarten? Wenn ja, welchen?

---

Bitte machen Sie detaillierte Angaben über den Entwicklungs- und Gesundheitszustand des Kindes z.B. besondere Wesenszüge, Lebensgewohnheiten, Lieblingsbeschäftigung, besonderes Spielzeug; besondere Erkrankungen, Allergien, Unverträglichkeiten, chron. Krankheiten etc.

---

---

---

---

---

Bitte bringen Sie zum Aufnahmegespräch im Kindergarten eine Kopie der jüngsten U-Untersuchung Ihres Kindes mit.

Für das zentrale Anmelderegister der Stadt Kandern füllen Sie bitte die separate Anmeldung aus.

Bitte senden Sie beide Anmeldungen an uns zurück!

Der Abschluss der Verträge mit unserem Vereinsvorstand findet nach der Zusage eines Kindergartenplatzes statt.

Ort, Datum

---

Unterschrift

---