



# Antrag für einen Platz in der Krippe

## Kind

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

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit/Geburtsland \_\_\_\_\_

## Eltern/Personensorgeberechtigte

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

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

Anschrift \_\_\_\_\_

Tel. Privat \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PLZ, Ort des jeweiligen Arbeitsplatzes \_\_\_\_\_

(Diese Angabe ist in Bezug auf Fördergelder für den Kindergarten von Bedeutung)

## Angaben zu Kind und Familie

Geschwister des Kindes bzw. im Haushalt lebende Kinder (Name, Alter)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geschwisterkinder, die den Waldorfkindergarten Erlangen e.V. oder die Waldorfschule  
Erlangen besuchen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kinderkrankheiten, chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Sonstiges

Besucht Ihr Kind bereits eine Spielgruppe? \_\_\_\_\_

Wenn ja, welche? Warum streben Sie einen Wechsel an?

---

---

Evtl. besondere Situation ausführen, warum ein Platz gewünscht/benötigt wird.

---

---

---

Ab welchem Zeitpunkt möchten Sie einen Platz in unserer

Krippe? \_\_\_\_\_

Warum haben Sie eine Waldorfkrippe für Ihr Kind ausgewählt?

---

---

---

## Sonstige Bemerkungen

---

---

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

## Anmeldegebühr

Hiermit ermächtigen wir den Waldorfkindergarten e.V. Erlangen für die Durchführung des Aufnahmeverfahrens einmalig die **Gebühr von 30,-€** von nachstehendem Konto einzuziehen. Die Gebühr wird unabhängig von der Annahme des Antrags fällig

BANK: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

KONTONUMMER : \_\_\_\_\_ KONTOINHABER: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift