



Waldorfkindergarten Troisdorf e.V.
HIMMELSWIESE

Aufnahme-Antrag

Persönliche Daten:

Ihre nachfolgenden persönlichen Daten werden von uns gem. § 28 BDSG gespeichert. Ihre Daten werden in das System „Little Bird“, der Stadt Troisdorf, eingepflegt und gespeichert.

Kind:

Name, Vorname:

Männlich

Weiblich

Sonstiges

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Zweitsprache:

Anschrift:

Vorherige Betreuung (falls vorhanden z.B. Tagesmutter):

Gewünschter Aufnahmetermin:

Unser Betreuungsbedarf (gemäß Öffnungszeiten, montags bis freitags):

35 Wochenstunden

Angebotsform 1: von 07.15 Uhr bis 12.30 Uhr und von 14.30 Uhr bis 16.30 Uhr

Angebotsform 2: von 07.15 Uhr bis 14.30 Uhr

45 Wochenstunden

Angebotsform 3: von 07.15 Uhr bis 16.30 Uhr

Mit welcher Priorität entscheiden Sie sich für unseren Kindergarten? 1 2 3 4

In wie vielen Kindergärten haben Sie sich noch angemeldet? 1 2 3 4

Wie haben Sie von unserem Kindergarten gehört?

Sind oder waren bereits Geschwister oder Sie selbst im Waldorfkindergarten?

Sind oder waren bereits Geschwister oder Sie selbst in der Waldorfschule?



Waldorfkindergarten Troisdorf e.V.
HIMMELSWIESE

Hiermit willige/n ich/wir in die Erfassung und Verarbeitung meiner/unsere und die meines/unsere Kindes, personenbezogenen Daten und deren Nutzung, soweit diese erforderlich sind, zum Zwecke der Erfüllung der Geschäftszwecke der Einrichtung ein.

Die Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf besonders schützenswerte Kategorien von Daten im Sinne des Art. 9 Abs. 1 DS-GVO, soweit sie zu den genannten Zwecken erforderlich sind.

Ebenso bezieht sich die Einwilligung auf eine Weitergabe der personenbezogenen Daten, an das Jugendamt und in das Little Bird.

Ja Nein

1. Vertragspartner:

Name, Vorname: _____

Männlich Weiblich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsname: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____ Zweitsprache: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Geschäftlich: _____

Mail: _____

Beruf: _____

Beziehung zum Kind: Alleinerziehend gemeinsames Sorgerecht
 kein Sorgerecht

Familienstand: Verheiratet eheähnliche Gemeinschaft
 Patchwork Familie getrennt Lebend

Beschäftigung: arbeitssuchend Elternzeit
 Teilzeit Vollzeit
 ohne Erwerbstätigkeit Schule / Ausbildung / Studium

Wohnt das Kind in Ihrem Haushalt: ja nein

Eingliederungshilfe nach SGB XII/SGBVIII: ja nein



Waldorfkindergarten Troisdorf e.V.
HIMMELSWIESE

2 . Vertragspartner:

Name, Vorname:

Männlich Weiblich

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Zweitsprache:

Anschrift:

Telefon:

Handy:

Geschäftlich:

Mail:

Beruf:

Beziehung zum Kind: Alleinerziehend gemeinsames Sorgerecht
 kein Sorgerecht

Familienstand: Verheiratet eheähnliche Gemeinschaft
 Patchwork Familie getrennt Lebend

Beschäftigung: arbeitssuchend Elternzeit
 Teilzeit Vollzeit
 ohne Erwerbstätigkeit Schule / Ausbildung / Studium

Wohnt das Kind in Ihrem Haushalt: ja nein

Eingliederungshilfe nach SGB XII/SGBVIII: ja nein

Wir beantragen, unser Kind in der gewünschten Betreuungsform zum vorgenannten Aufnahmeterrnin in den Waldorfkindergarten Troisdorf aufzunehmen. Mit Eingang dieses Antrages werden wir auf der Warteliste des Kindergartens geführt. Wir sind damit einverstanden, zu gegebener Zeit an einem persönlichen Aufnahmegespräch teil zu nehmen. Wir sind damit einverstanden, über die Angebote und Termine des Waldorfkindergartens Troisdorf informiert zu werden. Wir werden den Kindergarten umgehend über eine Änderung unseres Aufnahmewunsches informieren.

Ort, Datum: 1 Vertragspartners

Ort, Datum: 2 Vertragspartners