

# Aufnahmeantrag

Wir haben Interesse an (bitte ankreuzen, mit Wunsch des Aufnahmejahres):

- Kindergarten (VÖ)** Montag bis Freitag, mit Aufnahmewunschdatum ab Monat / Jahr  
Eintritt: ab 3 Jahre (07:15 – 13:15 Uhr VÖ = verlängerte Öffnungszeit)

## Persönliche Angaben des Kindes:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter\*: \_\_\_\_\_ Beruf des Vaters\*: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

\* Diese Angaben sind freiwillig

Arbeitgeber Wala\*:  Ja  Nein

- Unser Kind ist außerdem angemeldet in folgender/n Einrichtung/en:**

---

- Unser Kind besucht derzeit folgende Einrichtung:**

---

Aus folgenden Gründen wollen wir, dass unser Kind eine Waldorfpädagogische Einrichtung besucht:

Wir sind uns bewusst, dass Aufgeschlossenheit gegenüber der Waldorfpädagogik und Elternmitarbeit wichtige Voraussetzungen für die vertrauensvolle Zusammenarbeit zwischen Eltern und ErzieherInnen sind. Dabei steht das Wohl des Kindes im Mittelpunkt.

Datenschutzhinweis:

Der Schutz Ihrer Daten ist auch uns ein wichtiges Anliegen. Wir erheben daher nur persönliche Daten, die zur Abwicklung des Vertrages notwendig sind bzw. Daten zu deren Erhebung wir gesetzlich verpflichtet sind.

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie uns Ihr Einverständnis, das wir diese Daten verarbeiten und nutzen dürfen.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, soweit es gesetzlich vorgeschrieben bzw. zur Vertragsabwicklung notwendig ist.

Von Ihnen freiwillig eingetragene Daten werden ausschließlich intern verwendet. Sie helfen uns durch diese Angaben die Betreuung Ihres Kindes weiter zu verbessern.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Angaben zur Erfassung aller Anmeldungen für die Kindertageseinrichtungen verwendet und in ein entsprechendes EDV-Verwaltungsprogramm zur Bearbeitung gespeichert werden.

"Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Landschule Bad Boll Eckwälden e.V. die Anmeldung meines/unseres Kindes zum Zweck der effizienten Vergabe der Plätze mit der Gemeinde Bad Boll abgleicht. Der Abgleich bedeutet nicht, dass Sie keinen Platz bei uns erhalten, sondern lediglich, dass im Fall einer doppelten Zusage, der Platz, den Sie nicht benötigen möglichst schnell für andere freigegeben werden kann."

Ort,

Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: