



**WALDORF  
KINDERGARTEN  
BALINGEN**



# Kindergarten-Aufnahmeantrag

[Bitte nur im Sekretariat der Freien Waldorfschule oder im Büro des Waldorfkindergartens abgeben]

- zu folgendem Termin \_\_\_\_\_
- für das Kindergartenjahr \_\_\_\_\_

*wird von den Erzieherinnen ausgefüllt:*

in die Gruppe: \_\_\_\_\_ eingetreten am: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuung** [Bitte auswählen]:

- Verlängerte Öffnungszeiten: 07:15 bis 13:30 Uhr (Mo bis Fr)
- Ganztagesgruppe: 07:15 bis 16:30 Uhr (Mo bis Fr)
- Essen an folgenden Tagen  Mo  Di  Mi  Do  Fr

Stand: 18.04.2024

## Angaben zum Kind:

\_\_\_\_\_  
*Familienname*

\_\_\_\_\_  
*Vorname/en (Rufname bitte unterstreichen)*

\_\_\_\_\_  
*Geburtstag*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsort*

\_\_\_\_\_  
*Staatsangehörigkeit*

\_\_\_\_\_  
*Konfession*



## Das Kind besucht/besuchte bereits

- einen Kindergarten, wo? \_\_\_\_\_ seit wann? \_\_\_\_\_
- eine Kinderkrippe wo? \_\_\_\_\_ seit wann? \_\_\_\_\_
- eine Spielgruppe, wo? \_\_\_\_\_ seit wann? \_\_\_\_\_

## Gemeinsames Sorgerecht:

- ja  nein, Sorgerecht liegt nur bei  Vater  Mutter

[Bitte eine entsprechende Bescheinigung beifügen, sollte kein gemeinsames Sorgerecht vorliegen]

## Mutter:

leibliche Mutter:  ja  nein

[Teilen Sie uns bitte Änderungen Ihrer Kontaktdaten immer schriftlich mit.]

\_\_\_\_\_  
*Familienname*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnr.*

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*PLZ*

\_\_\_\_\_  
*Wohnort mit Ortsteil*

\_\_\_\_\_  
*Geburtstag*

\_\_\_\_\_  
*Staatsangehörigkeit*

\_\_\_\_\_  
*Telefon privat*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsname*

\_\_\_\_\_  
*Telefon geschäftlich*

\_\_\_\_\_  
*Beruf*

\_\_\_\_\_  
*Mobiltelefon*

\_\_\_\_\_  
*Arbeitsstelle*

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

- Bitte wenden -

**Vater:** leiblicher Vater:  ja  nein (Teilen Sie uns bitte Änderungen Ihrer Kontaktdaten immer schriftlich mit.)

Familienname		Straße, Hausnr.	
Vorname		PLZ	Wohnort mit Ortsteil
Geburtsdag	Staatsangehörigkeit	Telefon privat	
Geburtsname		Telefon geschäftlich	
Beruf		Mobiltelefon	
Arbeitsstelle		E-Mail	

### Geschwister:

Alter	Name	KiTa- und/oder Schulbesuch mit Ortsangabe
Alter	Name	KiTa- und/oder Schulbesuch mit Ortsangabe
Alter	Name	KiTa- und/oder Schulbesuch mit Ortsangabe

### Anmerkungen der Eltern:

#### Aufnahmebedingungen

Aus der Abgabe dieses Antrages ergibt sich **kein** Anspruch auf eine Aufnahme. Die Aufnahme erfolgt nach pädagogischen Gesichtspunkten durch Beschluss der Kindergartenkonferenz, soweit die Kinderzahlen der Gruppen und die vorliegenden Anträge es erlauben. Die ersten 6 Monate des Kindergartenbesuchs sind als Probezeit vereinbart. Die Probezeit kann in begründeten Fällen verlängert werden. Über das Bestehen der Probezeit entscheidet das Kindergartenkollegium. In dieser Zeit kann das Aufnahmeverhältnis von beiden Seiten jederzeit mit 14-tägiger Kündigungsfrist gekündigt werden.

Nach der Probezeit kann der Vertrag gegenseitig mit einer Frist von 1 Monat zum Monatsende gekündigt werden. Aus wichtigen Gründen kann das Vertragsverhältnis ohne Einhaltung einer Frist von beiden Seiten gekündigt werden. Jede Kündigung ist schriftlich zu erklären. Es wird aber in jedem Fall empfohlen, eine beabsichtigte Abmeldung im Interesse des Kindes so frühzeitig wie möglich mit der Gruppenleitung zu besprechen.

Mit Aufnahme eines Kindes werden die Eltern bzw. der Erziehungsberechtigte ordentliche Mitglieder des Waldorfschulvereins Zollernalb e. V., des Rechts- und Wirtschaftsträgers der Schule und des Kindergartens. Die Mitgliedschaft erlischt mit Ende des Kindergartenverhältnisses, kann aber auf Antrag hin weiter bestehen.

Die Beiträge sind zum 5. jeden Monats fällig. Die Erziehungsberechtigten sind damit einverstanden, dass ihre Angaben in einer EDV-Anlage erfasst werden und dass die Adressenlisten unter den jeweiligen Erziehungsberechtigten einer Gruppe verteilt werden können. Die Daten bleiben zur Ehemaligenpflege auch nach Beendigung dieses Vertrages gespeichert. Sie haben jederzeit das Recht, dies zu kündigen.

Ich/wir habe/n die Satzung, die Kindergartenordnung und die Beitragsordnung zustimmend zur Kenntnis genommen. Diese Aufnahmebedingungen werden in allen Punkten anerkannt.

**Bitte melden Sie Ihr Kind zwingend zusätzlich auch über die Online-Vormerkung bei der Stadt Balingen an.**

Ort, Datum

Unterschrift beider Sorgeberechtigter

Waldorfschulverein Zollernalb e.V. Hurdnagelstraße 3 · 72336 Balingen  
Telefon 07433 99743-0 · Fax -14 · info@waldorf-balingen.de · www.waldorf-balingen.de

Sparkasse Zollernalb: IBAN DE93 6535 1260 0024 0550 55 BIC SOLADES1BAL  
Volksbank Hohenzollern-Balingen eG: IBAN DE55 6416 3225 0044 8710 07 BIC GENODES1VHZ  
Bank für Sozialwirtschaft: IBAN DE28 6012 0500 0007 7115 00 BIC BFSWDE33STG



Mitglied im Bund der Freien Waldorfschulen