



Waldorfkindergarten Filderstadt-Bonlanden

Roggenstraße 78 · 70794 Filderstadt - Bonlanden · Telefon 0711/77 46 58 · Fax 0711 / 7 35 91 02
 INFO@WALDORFKINDERGARTEN-FILDERSTADT.DE

Anmeldung für einen Betreuungsplatz für alle Träger innerhalb der Stadt Filderstadt

Gewünschter Betreuungsbeginn: _____

Kind:

Familienname: _____

männlich weiblich

Vorname: _____

geb.: _____

Straße: _____

Geburtsort: _____

Ort/Stadtteil: _____

1. Vertragspartner:

Familienname: _____

männlich weiblich

Vorname: _____

geb.: _____

Anschrift wie Kind

Geburtsort: _____

Straße: _____

E-Mail: _____

Ort/Stadtteil: _____

Tel.: _____

Berufstätigkeit

- berufl. Vollzeittätigkeit
- berufl. Teilzeittätigkeit
- Schule/Ausbildung/Studium
- arbeitssuchend
- nicht erwerbstätig

alleinerziehend (ein Erwachsener im Haushalt des Kindes)
 Nicht alleinerziehend (mehr als ein Erwachsener im Haushalt des Kindes)

Sorgerechtsregelung: _____

2. Vertragspartner:

Familienname: _____ männlich weiblich

Vorname: _____ geb.: _____

Anschrift wie Kind Geburtsort: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

Ort/Stadtteil: _____ Tel.: _____

Berufstätigkeit

- berufl. Vollzeittätigkeit
- berufl. Teilzeittätigkeit
- Schule/Ausbildung/Studium
- arbeitssuchend
- nicht erwerbstätig

alleinerziehend (ein Erwachsener im Haushalt des Kindes)
 Nicht alleinerziehend (mehr als ein Erwachsener im Haushalt des Kindes)

Sorgerechtsregelung: _____

Gewünschte Betreuungszeit: von _____ bis _____ Uhr

Bitte hier max. 3 Einrichtungen nennen!

Wunscheinrichtung: _____

Für mich/uns kommt keine Alternativeinrichtung in Frage.
 Ich/wir nehme(n) ggf. längere Wartezeiten in Kauf.

Alternativeinrichtungen: 1. _____

2. _____

- Krippe (0-3 Jahre)
- altersgemischt (2-6 Jahre)
- Kindergarten (3-6 Jahre)

Derzeitige Betreuung: _____

Geschwister, die bereits eine Einrichtung besuchen: _____

Welche Einrichtung?: _____

Sonstige Dringlichkeitsgründe: (z.B. Betreuung pflegebedürftiger Angehöriger, Betreuung eines behinderten Kindes im Haushalt), Sonstiges:

Hiermit bestätigen wir, dass das Formular korrekt und wahrheitsgemäß ausgefüllt wurde.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Alle Daten werden nur für die Planung und Vergabe von Betreuungsplätzen verwendet