

## Vormerkung

Waldorfkindergarten Großdeinbach

Waldorfkindergarten an der Schule (mit Hofgruppe)



### Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

### Eltern

Name & Vorname des Vaters

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf

Beschäftigung (bitte ankreuzen)

- arbeitssuchend    Elternzeit    erwerbstätig Vollzeit    erwerbstätig Teilzeit  
 ohne Erwerbstätigkeit    Schule/Ausbildung/Studium

Name & Vorname der Mutter

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf

Beschäftigung (bitte ankreuzen)

- arbeitssuchend    Elternzeit    erwerbstätig Vollzeit    erwerbstätig Teilzeit  
 ohne Erwerbstätigkeit    Schule/Ausbildung/Studium

**Personensorgeberechtigung** (Bitte ankreuzen)

- beide Eltern    Mutter    Vater    Sonstige

**Waldorfkindergarten  
An der Schule**  
Scheffoldstraße 128  
73529 Schwäbisch Gmünd  
0 71 71 .3 66 74

**Waldorfkinderkrippe  
Kinderstube**  
Scheffoldstraße 126  
73529 Schwäbisch Gmünd  
0 71 71 .8 74 28 86

**Waldorfkindergarten  
Großdeinbach**  
Lachenäckerstraße 10  
73527 Schwäbisch Gmünd  
0 71 71 .7 11 49

**Träger**  
Verein zur Förderung der  
Waldorfpädagogik  
Schwäbisch Gmünd e.V.  
Scheffoldstraße 128  
73529 Schwäbisch Gmünd

**IBAN**  
DE95 6145 0050 0440 2372 37

**BIC**  
OASPDE6A

**Anschrift des/der Personensorgeberechtigten**

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Telefon E-Mail

**Geschwister**

---

1. Name Geburtsdatum Kindergarten/Schule

---

2. Name Geburtsdatum Kindergarten/Schule

---

3. Name Geburtsdatum Kindergarten/Schule

**Wie wurden Sie auf den Waldorfkindergarten aufmerksam?**

---

---

**Welche Gründe bewegen Sie, Ihr Kind unserer Erziehung anzuvertrauen?**

---

---

---

---

**Vormerkung gilt für**

Kindergarten Großdeinbach

Kindergarten an der Schule

nur „Hausgruppen“

nur Hofgruppe

beides möglich

**Gewünschter Betreuungsbeginn**

---

**Datenschutzerklärung**

Mit der Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen dieser Vormerkung bin ich einverstanden. Die Datenverarbeitung erfolgt auch in automatisierter Form durch die „Little Bird“ GmbH im Rahmen des zentralen städtischen Verwaltungsportals für Kinderbetreuungsangebote. Mit der Speicherung meiner Daten auf deren Servern und den Servern der Stadt Schwäbisch Gmünd bin ich einverstanden.

---

Ort & Datum

---

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

---

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r

