

Vormerkung

Waldorfkindergarten Großdeinbach

Waldorfkindergarten an der Schule (mit Hof- und Wiesengruppe))



Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Eltern

Name & Vorname des Vaters

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf (freiwillig)

Beschäftigung (bitte ankreuzen)

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

Name & Vorname der Mutter

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf (freiwillig)

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
Telefon 07171 36674

Waldorfkindergarten Großdeinbach

Lachenäckerstraße 10
73527 Schwäbisch Gmünd
Telefon 07171 71149

Waldorfkinderkrippe Kinderstube

Scheffoldstr. 126
73529 Schwäbisch Gmünd
Telefon 07171 8742886

Träger

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

IBAN

DE95614500500440237237

BIC

OASPDE6AXXX

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