

Vormerkung

Waldorfkindergarten Kinderstube



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

Informationen zum Kind

☐ Mein Kind isst schon selbstständig

☐ Mein Kind isst schon alles

☐ Mein Kind isst momentan nur _____

☐ Mein Kind trinkt momentan _____

☐ Besonderheiten _____

Welche Pflegeprodukte verwenden Sie für Ihr Kind?

Welche Rituale pflegen Sie? (z.B. beim Essen/Wickeln)

Welche Einschlafgewohnheiten geben Ihrem Kind Sicherheit? (Schnuller, Teddy ...)

Hat Ihr Kind Allergien? ☐ Nein ☐ Ja, folgende:

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