



WALDORF-KINDERGARTEN  
MANSFELDER STRASSE e.V.

10709 BERLIN, MANSFELDER STR. 37  
TELEFON 030 861 44 40  
FAX 030 86 31 36 87  
email: [wkigm@t-online.de](mailto:wkigm@t-online.de)  
[www.waldorfkindergarten-mansfelderstrasse.de](http://www.waldorfkindergarten-mansfelderstrasse.de)

## Fragebogen mit Foto zur Anmeldung des Kindes im Kindergarten / Kleinkindgruppe

Name, Vorname des Kindes .....

Bitte ein Foto  
Ihres Kindes hier  
einkleben oder  
anheften

geb. am: .....

Junge ( ) Mädchen ( )

Sorgeberechtigte

Mutter: .....

Beruf ..... Geburtsdatum .....

Vater: .....

Beruf ..... Geburtsdatum.....

Alleinerziehend Ja ( ) Nein ( )

Strasse .....

Wohnort .....

email-Adresse .....

Telefon .....  
(privat) (dienstlich) (mobil)

Bezirkzuständigkeit .....

Geschwister

..... geb. am: .....

..... geb. am: .....

..... geb. am: .....

..... geb. am: .....

Besucht Ihr Kind z.Z. einen anderen Kindergarten o.ä.?

- Ja
- Nein

Wenn ja, welchen Kindergarten?.....

Anmeldung für die **Kleinkindgruppe** (ab 18 Monaten) Anmeldung für den **Kindergarten** (ab 3 Jahren)

- Halbtags: 8.00 bis 12.00 mit Mittagessen  
Kita-Gutschein über 4 - 5 Stunden
- Teilzeit: 8.00 bis 14.00 Uhr mit Mittagessen  
Kita-Gutschein über 5 – 7 Stunden
- ( ) Teilzeit: 7.00 bis 14.00 Uhr mit Mittagessen  
Kita-Gutschein über 5 – 7 Stunden
- ( ) Ganztags: 7.00 bis 16.00 Uhr mit Mittagessen  
Kita-Gutschein über 7 – 9 Stunden

Zu welchem Termin wünschen Sie eine Aufnahme?

Frühestens: .....spätestens: .....

Haben Sie bereits einen Antrag auf Tagesbetreuung bei Ihrem zuständigen Wohnbezirksamt gestellt?

- Ja für .....Stunden
- Nein

Haben Sie Ihr Kind noch anderweitig angemeldet?

- Ja
- Nein

Wenn ja, welchen Kindergarten?

Erziehungsurlaub Mutter / Vater von / bis

Beschreiben Sie bitte kurz die Wesenszüge Ihres Kindes

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Warum möchten Sie Ihr Kind in einen Waldorfkindergarten geben?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

In welcher Weise haben Sie sich mit den Grundlagen und Zielen der Waldorf-Pädagogik vertraut gemacht?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Angaben über den Gesundheitszustand (Hat Ihr Kind einen Integrationsstatus? Welchen?)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

In welchem Umfang gestatten Sie Ihrem Kind den Umgang mit Medien? (TV, PC, Notebook, Tablet, Playstation, Wii, Kino, Smartphone)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Gibt es wesentliche Gründe, welche die Aufnahme Ihres Kindes besonders dringlich erscheinen lassen?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Können Sie regelmäßig an unserer besonderen Elternarbeit teilnehmen?

**(2-3 Putzdienste, Elternabende, 1 Basar / 2 Trödelmärkte im Jahr)**

**Ja ( ) Nein ( )**

Falls Sie mit nein geantwortet haben, bitte begründen:

.....

Ich verpflichte mich für einen Arbeitskreis:

- Bastelkreis
- Theaterkreis
- Gartenkreis
- Gebäude- und Hauskreis
- Basarkreis

.....

Datum / Unterschrift