



Waldorfkindergarten Troisdorf e.V.  
**HIMMELSWIESE**

## Anmeldebogen

### Persönliche Daten:

Ihre nachfolgenden persönlichen Daten werden von uns gem. § 28 BDSG gespeichert. Ihre Daten werden in das System „Little Bird“, der Stadt Troisdorf, eingepflegt und gespeichert.

### Kind:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Männlich o

Weiblich o

Sonstiges o

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Zweitsprache: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Vorherige Betreuung (falls vorhanden z.B. Tagesmutter): \_\_\_\_\_

### Gewünschter Aufnahmetermin:

Unser Betreuungsbedarf (gemäß Öffnungszeiten, montags bis freitags):

35 Wochenstunden

**Angebotsform 1:** von 07.15 Uhr bis 12.30 Uhr und von 14.30 Uhr bis 16.15 Uhr

**Angebotsform 2:** von 07.15 Uhr bis 14.15 Uhr, mit Mittagessen

45 Wochenstunden

**Angebotsform 3:** von 07.15 Uhr bis 16.15 Uhr, mit Mittagessen

Mit welcher Priorität entscheiden Sie sich für unseren Kindergarten?      1      2      3      4

In wie vielen Kindergärten haben Sie sich noch angemeldet?      1      2      3      4

Wie haben Sie von unserem Kindergarten gehört?

Sind oder waren bereits Geschwister oder Sie selbst im Waldorfkindergarten?

Sind oder waren bereits Geschwister oder Sie selbst in der Waldorfschule?



Hiermit willige/n ich/wir in die Erfassung und Verarbeitung meiner/unserer und die meines/unseres Kindes, personenbezogenen Daten und deren Nutzung, soweit diese erforderlich sind, zum Zwecke der Erfüllung der Geschäftszwecke der Einrichtung ein.

Die Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf besonders schützenswerte Kategorien von Daten im Sinne des Art. 9 Abs. 1 DS-GVO, soweit sie zu den genannten Zwecken erforderlich sind.

Ebenso bezieht sich die Einwilligung auf eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an das Jugendamt, Kita Plus und an das Little Bird.

Ja

Nein

**1 . Vertragspartner:**

Name, Vorname:

Männlich  Weiblich

Geburtsdatum:

Geburtsort: Geburtsname:

Konfession:

Staatsangehörigkeit: Staatsangehörigkeit:

Muttersprache: Zweitsprache:

Anschrift:

Telefon:

Handy:

Geschäftlich:

Mail:

Beruf:

Beziehung zum Kind:  Alleinerziehend  gemeinsames Sorgerecht  
 kein Sorgerecht

Familienstand:  Verheiratet  eheähnliche Gemeinschaft  
 Patchwork Familie  getrennt Lebend

Beschäftigung:  arbeitssuchend  Elternzeit  
 Teilzeit  Vollzeit  
 ohne Erwerbstätigkeit  Schule / Ausbildung / Studium

Wohnt das Kind in Ihrem Haushalt:  ja  nein

Eingliederungshilfe nach SGB XII/SGBVIII:  ja  nein



Waldorfkindergarten Troisdorf e.V.  
**HIMMELSWIESE**

## **2 . Vertragspartner:**

Name, Vorname:

Männlich

Weiblich

Geburtsdatum:

Geburtsname:

Geburtsort:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Muttersprache:

Zweitsprache:

Anschrift:

Telefon:

Handy:

Geschäftlich:

Mail:

Beruf:

Beziehung zum Kind:  Alleinerziehend  
 kein Sorgerecht

gemeinsames Sorgerecht

Familienstand:  Verheiratet  
 Patchwork Familie

eheähnliche Gemeinschaft  
 getrennt Lebend

Beschäftigung:  arbeitssuchend  
 Teilzeit  
 ohne Erwerbstätigkeit ◊ Schule / Ausbildung / Studium

Elternzeit  
 Vollzeit

Wohnt das Kind in Ihrem Haushalt:  ja  nein

Eingliederungshilfe nach SGB XII/SGBVIII:  ja  nein

Mit Eingang dieses Antrages werden wir auf der Warteliste des Kindergartens geführt. Wir sind damit einverstanden, zu gegebener Zeit an einem persönlichen Informationsgespräch teilzunehmen. Wir sind damit einverstanden, über die Angebote und Termine des Waldorfkindergartens Troisdorf informiert zu werden. Wir werden den Kindergarten umgehend über eine Änderung informieren.

Ort, Datum: 1 Vertragspartners

Ort, Datum: 2 Vertragspartners