

VORANMELDUNG FÜR DIE SPIELGRUPPE

Spielgruppenkind

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____

Konfession: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

bisher besuchte Krippe/Spielgruppe: _____

Besonderes: _____

Eintrittsdatum: _____

Anzahl Vormittage: _____

(jeweils 9.00 – 11.45 Uhr,
Betreuung ab 8.30 Uhr)

Präferierte Wochentage DI MI DO
(bitte ankreuzen)

Warum wünschen Sie eine Betreuung in unserer waldorfpädagogischen Einrichtung?

Eltern/Erziehungsberechtigte

Sorgerecht: Mutter Vater

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Beruf: _____

Telefon privat: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Für die Planung des Schulbetriebs in den kommenden Jahren, bitten wir um ergänzende Informationen.

Kindergarten

ja **nein** **vielleicht**

Nach der Spielgruppenzeit soll unser oben genanntes Kind in den Kindergarten der Waldorfschule Schaffhausen wechseln.

Schule

ja **nein** **vielleicht**

Nach der Kindergartenzeit ist ein Übertritt in die Waldorfschule Schaffhausen geplant.

Geschwister (Vorname und Geburtsdatum)

Ein erster Kontakt der Spielgruppenleiterin dient zur Klärung offener Fragen und zum Informationsaustausch. Die Aufnahme in die Spielgruppe erfolgt nach einem persönlichen Gespräch zwischen Eltern und Spielgruppenleiterin.

Uns ist bekannt, dass diese Voranmeldung die Waldorfschule Schaffhausen nicht zur Aufnahme des Kindes verpflichtet. Ebenso gehen wir mit Einreichung der Voranmeldung keinerlei Verpflichtung ein.

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Bitte zurücksenden an:

Waldorfschule Schaffhausen, Vordersteig 24, 8200 Schaffhausen