



Kindertagesstätte Wernhalde e.V.
Wernhaldenstr. 66, 70184 Stuttgart

Tel: 0711-24 86 998-0
Fax: 0711-24 86 998-1
www.wernhalde.de
info@wernhalde.de

ANMELDUNG FÜR DAS KINDERGARTENJAHR /

Liebe Eltern,

vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Einrichtung !

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular mit einem Foto Ihres Kindes an die o.g. Adresse, damit wir Ihre Anmeldung in unsere Akten aufnehmen können. Wenn wir Ihr Kind aufnehmen können, melden wir uns bei Ihnen mit einem sog. „Kindervorstellungstermin“, rechtzeitig einige Monate vor Kindergartenbeginn. Wir bitten Sie uns zu benachrichtigen, falls Sie in der Zwischenzeit umziehen oder sich anderweitig entschieden haben. Wir möchten Sie auch darauf hinweisen, dass uns diese Anmeldung nicht zur Aufnahme Ihres Kindes verpflichtet.

1. ANGABEN ZUM KIND:

Vor- und Nachname des Kindes:

Mädchen ☐ Junge ☐

Geburtsdatum / -ort des Kindes:

Ständige Adresse des Kindes:

Nationalität / Konfession:

Wo wird das Kind z.Zt. betreut ?

Erhöhter Förderbedarf:

Ja ☐ Nein ☐ / falls, ja:

Kurze
Beschreibung
des Kindes
(und ggf. Diagnose):

Ist/war das Kind in therapeutischer
Behandlung, falls ja welche:

2. GESCHWISTER:

Vor- und Nachname:	Geburtsdatum:	Name und Art der Kita / Schule

3. ELTERN:

Sorgeberechtigte MUTTER	Sorgeberechtigter VATER
Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Nationalität / Konfession::	
Straße PLZ / Ort:	
Telefon privat:	
Mobil:	
Telefon geschäftlich:	
E-Mail:	
Beruf / Arbeitsstelle:	
Stellenumfang:	

Das Sorgerecht liegt: bei beiden Eltern ☐ / bei der Mutter ☐ / beim Vater ☐ / bei Anderen ☐

4. WARUM DIE KINDERTAGESSTÄTTE WERNHALDE ?

Wie sind Sie auf uns
aufmerksam geworden?

Was interessiert Sie an unserer
Einrichtung besonders?

Welche Erwartungen haben Sie an
die Kindertagesstätte Wernhalde ?

Was ist Ihnen in der Erziehung Ihres
Kindes besonders wichtig?

Welche Schule soll Ihr Kind besuchen?

/ Weiß noch nicht ☐

Kennen Sie Eltern, deren Kinder in der Wernhalde
betreut werden / wurden? Falls, ja Name:

Hiermit stimme ich/wir zu, dass meine/unsere Daten im Rahmen der Bearbeitung des Anmelde- bzw.
Aufnahmeverfahrens verwendet werden.

Datum, Unterschrift/en
der/des Sorgeberechtigten

Vielen Dank für Ihre Anmeldung !