

Vormerkung

Waldorfkinderkrippe Kinderstube



Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Eltern

Name & Vorname des Vaters

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf

Beschäftigung (bitte ankreuzen)

- arbeitssuchend Elternzeit erwerbstätig Vollzeit erwerbstätig Teilzeit
 ohne Erwerbstätigkeit Schule/Ausbildung/Studium

Name & Vorname der Mutter

Geburtsdatum

Geburtsort

Beruf

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
0 71 71.3 66 74

**Waldorfkinderkrippe
Kinderstube**
Scheffoldstraße 126
73529 Schwäbisch Gmünd
0 71 71.8 74 28 86

**Waldorfkindergarten
Großdeinbach**
Lachenäckerstraße 10
73527 Schwäbisch Gmünd
0 71 71.7 11 49

Träger
Verein zur Förderung der
Waldorfpädagogik
Schwäbisch Gmünd e.V.
Scheffoldstraße 128
73529 Schwäbisch Gmünd

IBAN
DE95 6145 0050 0440 2372 37

BIC
OASPDE6A

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: _____

Wurden Impfungen vorgenommen? 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

