

Name, Vorname des/r Sorgeberechtigten
---------------------------------------

Freudenstadt,
---------------

Telefonnummer:
----------------

Aufnahmedatum:
----------------

**Antrag auf Aufnahme eines Kindes in den Waldkindergarten** (an: Kinderwerkstatt EIGEN-SINN, Badstr. 47, 72250 Freudenstadt)

Aufnahmedatum:
----------------

**Angaben zum Kind:**

Name des Kindes	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Wohnung des Kindes		Straße, Ort/Ortsteil
Staatsangehörigkeit/Herkunftsland des Kindes <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		

**Angaben zu den Sorgeberechtigten:**

Name der Sorgeberechtigten	Familienstand	Beruf
1.	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	
2.	<input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	

**Aufnahmekriterien:**

<input type="checkbox"/> beide Erziehungsberechtigte berufstätig	<input type="checkbox"/> Maßnahme zur Eingliederung in Arbeit
<input type="checkbox"/> allein erziehend und einer Erwerbstätigkeit nachgehend	<input type="checkbox"/> in Schul- oder Hochschulausbildung
<input type="checkbox"/> allein erziehend und eine Erwerbstätigkeit suchend	<input type="checkbox"/>

**Angaben zu Geschwisterkindern**

Vorname und ggfs abweichender Familienname der weiteren Kinder	Geburtsdatum
1	
2	
3	

**Anmeldung in einem anderen Kindergarten**

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
welcher	

-----  
Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten