

Fragebogen zum Aufnahmeantrag

1. Wie sind Sie zur Waldorfpädagogik gekommen ?

2. Was erwarten Sie von unserem Kindergarten ?

3. Welche Möglichkeiten haben Sie, den Kindergarten aktiv zu unterstützen ?
(Handarbeiten, Musik, handwerkliche Tätigkeiten, etc.)

4. Was ist Ihnen in Ihrem Leben besonders wichtig ?

5. Wie erleben Sie Ihr Kind ? Geben Sie uns bitte eine ganz persönliche Charakteristik, sie darf selbstverständlich auch kurz sein (gegebenenfalls weiteres Blatt verwenden).

6. Gab es während der Schwangerschaft oder bei der Geburt Ihres Kindes Komplikationen ?

7. Haben Sie an Ihrem Kind körperliche Besonderheiten (Kurzsichtigkeit, Sprachfehler usw.) beobachtet ?

8. Welche Kinderkrankheiten hatte ihr Kind bisher ? Wann ?
Masern_____Mumps_____Keuchhusten_____
Röteln_____Scharlach_____Windpocken_____

9. Sind weitere Erkrankungen (Operationen, Unfälle oder andere Krankheiten) aufgetreten ?

10. Wogegen ist Ihr Kind geimpft worden ?

11. Von welchem Arzt wird Ihr Kind betreut ?

12. Welche Schlafgewohnheiten hat Ihr Kind ?

13. Name und Geburtsdaten der Geschwister:

14. Welches Verhältnis hat Ihr Kind zu seinen Geschwistern ?

15. Welche Speisen bevorzugt Ihr Kind ? (süß, sauer, pikant)

16. Bestehen Besonderheiten auf die zu achten sind ? (z.B. Eiweißunverträglichkeit)

17. Darf Ihr Kind fernsehen ? Wenn ja, welche Sendungen ?

18. Genaue Angaben der Bring- u. Abholzeiten Ihrerseits, bitte!

19. Falls Sie im Bringen/Abholen verhindert sind, wählen Sie bitte 3 Bevollmächtigte dazu aus, mit Namen, Anschrift und Telefonnummer, welche befugt sind, Ihr Kind zu holen.
 - a)
 - b)
 - c)

Dies gilt als grundsätzliche Abholbestätigung und bedarf keiner gesonderten schriftlichen Vollmacht mehr.

Potsdam, den _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters