



**DAS KIND IN EHRFURCHT AUFNEHMEN  
IN LIEBE ERZIEHEN  
IN FREIHEIT ENTLASSEN  
RUDOLF STEINER**

**AUFNAHMEANTRAG KINDERGARTEN / SPIELGRUPPE / ELTERN KIND GRUPPE**

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind per \_\_\_\_\_  
(gewünschtes Eintrittsdatum) an folgenden Tagen an:

**Bitte gewünschte Tage ankreuzen**

**Kindergarten** ca. 4 ½ - 7 Jahre

<b>Montag - Freitag</b> 07:45 - 12:15 Uhr

**Spielgruppe** ca. 3 - 4 ½ Jahre

<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
07:45 - 12:15 Uhr	07:45 - 12:15 Uhr	07:45 - 12:15 Uhr	07:45 - 12:15 Uhr	07:45 - 12:15 Uhr

**Mittagessen** ca. 3 - 7 Jahre

<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
12:15 - 13:15 Uhr	12:15 - 13:15 Uhr	12:15 - 13:15 Uhr	12:15 - 13:15 Uhr	12:15 - 13:15 Uhr

**Nachmittagsgruppe** ca. 3 - 7 Jahre

<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>
13:15 - 17:30 Uhr	13:15 - 17:30 Uhr	13:15 - 17:30 Uhr	13:15 - 17:30 Uhr

**Eltern Kind Gruppe** ca. 0 - 3 Jahre mit Eltern

<b>Freitag</b> 15:30 - 17:00 Uhr

**Angaben zum Kind** (bitte pro Kind eine Anmeldung ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname/n (Rufname unterstreichen): \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Heimat (Gemeinde, Kanton, Staat): \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name / Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name / Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Wir haben das Betriebsreglement unter [www.rsp-gr.ch](http://www.rsp-gr.ch) gelesen und erklären uns mit den darin enthaltenen Bestimmungen und der Tarifordnung einverstanden.

Der/die Erziehungsberechtigte/n:

Datum/Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Diese Anmeldung ist für beide Seiten noch unverbindlich. Nach Eingang der Anmeldung wird die Kindergartenlehrperson mit Ihnen Kontakt aufnehmen, um ein Aufnahmegespräch zu vereinbaren. Die Anmeldung bitte einsenden an den Vorstand des Trägervereins:

Rudolf Steiner Pädagogik Graubünden  
c/o Gabriele Lienemann  
Fürstenwaldstrasse 61  
7000 Chur

oder per E-Mail an: [gabriele.lienemann@rsp-gr.ch](mailto:gabriele.lienemann@rsp-gr.ch) Tel. Auskunft unter 079 128 27 84

***Wir freuen uns, Sie und Ihr Kind kennenzulernen!***