

## Anmeldeformular für interessierte Eltern

Wir haben Interesse an einer Aufnahme unseres(r) Kindes(r) in den Waldorfkindergarten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Berufe der Eltern: \_\_\_\_\_

Geschwister, Geburtstag: \_\_\_\_\_

### Krippenplatz:

Eintritt Krippe, erwünscht ab Datum: \_\_\_\_\_

GT/Gantagesbetreuung: 7:00 h – 14.30 h: ja\_\_ nein\_\_

GTv/Gantagesbetreuung voll ( 7.00 h – 17.00 h (Freitag – bis 16.30): ja \_\_ nein \_\_

VÖ/Verlängerte Öffnungszeiten: 7.00 h – 13.00h : ja \_\_ nein\_\_

### Kindergartenplatz:

Eintritt Kindergarten, erwünscht ab Datum: \_\_\_\_\_

GT/Gantagesbetreuung: 7:00 h – 14.30 h: ja\_\_ nein\_\_

GTv/Gantagesbetreuung voll: 7.00 h – 17.00 h (Freitag – bis 16.30): ja\_\_ nein\_\_

Verlängerte Öffnungszeiten/Mittagessen: 7.00 h – 13.00h : ja\_\_ nein\_\_

Halbtagesbetreuung: 7:00 h - 12:30 h: ja\_\_ nein\_\_

**Bachtalgruppe:** 7:30 h – 13:30 h: ja\_\_ nein\_\_

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_