

Unverbindliche Voranmeldung Wald-Waldorfkindergarten Hohenfried e.V.

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben Eltern

Mutter - Name: _____ Vorname: _____

Vater - Name: _____ Vorname: _____

Adresse/aktueller Wohnsitz (Kind):

Straße: _____

PLZ, Stadt: _____

Land: _____

Wunschtermin für die Aufnahme: _____

Betreuungszeiten

Tage (gewünschte ankreuzen)

Mo: ___ Di: ___ Mi: ___ Do: ___ Fr: ___

Buchungszeit

A: ____ . 4-5Std - von 7:30 bis 12:30

B: ____ . 5-6Std - von 7:30 bis 13:30

Kontaktdaten für Rückfragen

Adresse: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Datum:

Unterschrift: