



Waldorfkindergarten
Schwabenstraße e.V.
Schwabenstr. 6
24539 Neumünster

Unverbindliche Anmeldung

zum Kalenderjahr _____

hiermit melde ich mein Kind unverbindlich an:

- zur Elementargruppe (7.00 - 13.00) _____
- zur Elementargruppe (7.00 - 13.00) _____
- zur altersgemischten Gruppe (7.00 - 13.00) _____
- zur Wiegestube (8.00 - 16.00) _____
- zur Wiegestube (7.30 - 16.00) _____

Nachname (des Kindes): _____

Vorname: _____

Geb.: _____

Erziehungsberechtigte:

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Datum

Unterschrift

Wie wurden Sie auf unseren Kindergarten aufmerksam?
(Aktionstage, Zeitung, Flyer, Plakate, Bekannter, Internet)

Bemerkungen zur Anmeldung: