



Kindergartenanmeldung

für das Kindergartenjahr _____

Name, Vorname des Kindes _____

geb. am _____ in _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

Wir/ich möchte/n unser Kind zum Besuch des Waldorfkindertages Schwäbisch Hall e.V. anmelden
für die Gruppe mit verlängerter Öffnungszeiten für die Ganztagesgruppe

(7.00 bis 13.00 Uhr)

(7.00 bis 17.00 Uhr)

Geschwisterkinder mit Geburtsdatum _____

Erziehungsberechtigte

Mutter

Vater

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____

email _____

Wichtige medizinische Hinweise für die Betreuungskräfte
(Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Krankheiten, Sonstiges)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten