



Winnender Kinderstube e.V.  
Waldorfkindergarten

# Anmeldung

## Personalien des Kindes

Name, Vorname \_\_\_\_\_

geb. am/in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit/Konfession \_\_\_\_\_

## Personalien der Eltern

**Mutter:**

**Vater:**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_

Tel. gesch \_\_\_\_\_

## Name, Geburtsdatum und Schule der Geschwister

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Besucht(e) das Kind unsere Spielgruppe/ einen Kindergarten? / Seit wann und wie lange?

\_\_\_\_\_

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

Hungerbergstraße 8, 71364 Winnenden, Telefon 07195/179140