



Winnender Kinderstube e.V.
Waldorfkindergarten

Anmeldung

Name Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Eltern: <small>Bzw. Personensorgeberechtigte</small>	Mutter	Vater
Name, Vorname:
Beruf:
E-Mail Adresse:
Telefon privat:
Telefon geschäftlich:
Handy:

Geschwister (Name, Geburtsdatum):
.....

Geschwisterkind ist / war in unserer Einrichtung:
.....

Geschwisterkind ist / sind auf folgender Schule:
.....

Besucht(e) das Kind unsere Spielgruppe? Wenn ja seit wann?
.....

Datum/ Unterschrift