

Anmeldung zum Waldorfkindergarten Münster e.V.

Erstanmeldung Geschwisterkind Umzugskind

Hiermit melde ich mein Kind für den **Waldorfkindergarten Münster e.V.** an:

Vorname und Familienname des **Kindes**: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ e-mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigte:

Vorname und Familienname der Mutter: _____

geb. am _____ Beruf: _____

Vorname und Familienname des Vaters: _____

geb. am _____ Beruf _____

evtl. abweichende Anschrift von getrennt lebenden Erziehungsberechtigten:

Tel.: _____ e-mail-Adresse: _____

Anzahl d. Geschwister: _____ Geburtsjahre _____

Benötigen Sie für Ihr Kind einen **Tagesstättenplatz**? Wenn ja, bitte auf der Rückseite begründen. _____

Welche Gründe haben Sie bewogen, Ihr Kind in unserer Einrichtung anzumelden? (Bitte Rückseite benutzen): _____

Gewünschte Aufnahme ab: 01.08.200____ oder früher _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en: _____