

Anmeldung zum Waldorfkindergarten Münster e.V.

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

Vorname und Familienname des **Kindes**: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Erziehungsberechtigte:

Vorname und Familienname der **Mutter**: _____

Tel.: _____ e-mail-Adresse: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Vorname und Familienname des **Vaters**: _____

Tel.: _____ e-mail-Adresse: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Benötigen Sie für Ihr Kind einen Betreuungsplatz im Umfang von:

- 35-Stunden
- 45-Stunden (Tagesstättenplatz)

Gewünschte Aufnahme ab: 01.08.20 ____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en: _____