

**Anmeldung für die Waldorf - Krippe**

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeiten (bitte ankreuzen):

7.30 – 12.30 h

7.30 – 13.00 h

7.30 – 14.30 h

Bitte um Aufnahme in Adressenliste für Informationen

Bitte um Bestätigung

**Angaben zum Kind:**

Vor- und Familiennamen: \_\_\_\_\_

Geboren (Wochentag): \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

wohnhaft Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ tagsüber: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Geschwister:  Ja Alter/Geschlecht: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Nein

**Erziehungsberechtigte:**

**Mutter:**

**Vater:**

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

\_\_\_\_\_

Geb. am/in: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

z.Zt. tätig als: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vollzeit  Teilzeit

Vollzeit  Teilzeit

Abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Warum möchten Sie für Ihr Kind die Waldorfpädagogik?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)