



WALDORF-KLEINKINDGRUPPE HERSBRUCK-ELLENBACH

Unverbindliches Anmeldeformular

Ihr Kind besucht bereits die Eltern-Kind-Gruppe Pustebume: Ja ☐ Nein ☐

Zu- und sämtliche Vornamen des Kindes.....
(Rufnamen bitte unterstreichen)

Geburtsdatum:.....Geburtsort:.....

Bekenntnis:..... Staatsangehörigkeit:.....

Gewünschter Aufnahmetermin:.....

Mutter:

Vor- und Zuname:..... Geburtsdatum:

Beruf:..... Tel.:.....

Anschrift:.....

Emailadresse (bitte unbedingt angeben):.....

Vater:

Vor- und Zuname:..... Geburtsdatum:

Beruf:..... Tel.:.....

Anschrift:.....

Emailadresse (bitte unbedingt angeben):.....

Sorgeberechtigt:.....

Besonderheiten:

(z.B. andere Erziehungsberechtigte, Krankheiten und Diäten)

.....

Weitere Kinder in der Familie:

Name	Geburtsdatum	Derzeitiger Kindergarten/ Schule, Klasse