



# WALDORF-KLEINKINDGRUPPE HERSBRUCK-ELLENBACH

## Unverbindliches Anmeldeformular

Ihr Kind besucht bereits die Eltern-Kind-Gruppe Zwergenstübchen: 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):.....

### Besonderheiten:

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

.....

### Weitere Kinder in der Familie:

Name	Geburtsdatum	Derzeitiger Kindergarten/ Schule, Klasse