

WALDORFKINDERGARTEN LINDE
ZENTRUM FÜR FAMILIEN



Waldorfkinder Garten Linde e.V., Ernst-Wiechert-Weg 5, 51545 Waldbröl

Anmeldung

Mit jedem Kind öffnet sich wieder der Himmel. (Fr. Hebbel)

Eingang: _____
Bestätigung: _____

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

_____, geb. : _____

-Name des Kindes-

im Waldorfkinder Garten Linde e.V. ,Ernst-Wiechert-Weg 5,51545 Waldbröl, an.

Gewünschtes Eintrittsdatum : _____ (Kindergartenjahr)

Sonstiges gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Die Einrichtung ist geöffnet von 7.00- 16.00 Uhr.

Ich / wir habe/n einen Betreuungsbedarf von:

25 Stunden pro Woche (7.00 - 12.30 Uhr) : _____

35 Stunden pro Woche (7.00 - 14.00 Uhr) : _____
inkl. Mittagessen

45 Stunden pro Woche (7.00 - 16.00 Uhr) : _____
inkl. Mittagessen und Nachmittagsangebote

Was hat Sie bewogen Ihr Kind hier anzumelden? Welche bestehenden Kontakte oder Erfahrungen haben Sie zu oder mit der Einrichtung?

Gibt es Besonderheiten? (z.B. familiäre Situation, Entwicklung des Kindes)

Legen Sie der Anmeldung bitte ein Lichtbild Ihres Kindes bei.

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vater

Mutter

Name _____

Name _____

Anschrift _____

Anschrift _____

Telefon _____

Telefon _____

geb. _____

geb. _____

Beruf _____

Beruf _____

Ort, Datum und

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten: _____