



Integrativer  
Waldorfkindergarten  
Neustadt e.V.

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein Kind für den Besuch im

**Integrativen Waldorfkindergarten Neustadt in Holstein e.V.**

Vor- und Zuname des Kindes .....

Geburtstag und Geburtsjahr .....

Anschrift .....

Name der Eltern .....

Berufe der Eltern .....

Telefon .....

Zahl der Geschwister ..... Alter .....

Überstandene Krankheiten .....

Gewünschter Eintrittstermin .....

Wir weisen darauf hin, daß die oben eingegebenen Anmelde­daten in die landesweite Datenbank eingestellt werden.

Neustadt in Holstein, den .....

Unterschrift der Eltern .....

Integrativer Waldorfkindergarten Neustadt e.V., Burgstraße 16, 23730 Neustadt,  
Telefon 04561/8778