



Integrativer
Waldorfkindergarten
Neustadt e.V.

ANMELDUNG

Hiermit melden wir unser Kind für einen KRIPPEN-PLATZ an:

Vor- und Zuname des Kindes

Geboren am

Name der Eltern

Anschrift der Eltern

Telefon

Berufstätigkeit Arbeitsnachweis ist vor dem Aufnahmetermin einzureichen

Gewünschter Eintrittstermin

Betreuungszeit von Uhr bis Uhr

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

.....
Datum

.....
Unterschrift

Integrativer Waldorfkindergarten Neustadt e.V. / **Waldorfkrippe**, Ziegelhof 3,
23730 Neustadt, Telefon 04561/5257308