



WALDORFKINDERGARTEN ITZEHOE E.V.

AM KÄHLERHOF 6 · 25524 ITZEHOE · TELEFON 04821 - 84434

Anmeldung

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____ Krankenkasse: _____

Vater

Mutter

Name des/der
Erziehungsberechtigten: _____

Beruf: _____

Geschwister/Alter: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn an zum _____ für

____ die Vormittagsgruppe (5 Tage)

____ Krippenplatz (5 Tage)

____ Spielgruppe (1 Tag)

Ich habe Bedarf an:

____ Frühdienst (07.15 – 07.45 Uhr)

____ Spätdienst (12.15- 13.15 Uhr)

____ Ferienbetreuung

Wie sind Sie auf den Waldorfkindergarten aufmerksam geworden?

_____, den _____ (Erziehungsberechtigter)