WALDORF KINDERGARTEN
GÖTTINGEN e.V.

Anmeldung für den Kindergarten

Vorname des Kindes: _____ Nachname: _____

☐ Junge ☐ Mädchen Geburtsdatum: _____

Betreuung aktuell: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Betreuungsumfang: ☐ Dreivierteltags 07:30 – 13:30 Uhr ☐ Ganztags 07:30 – 16:00 Uhr (Mittagessenpflicht)

Geschwister:

Name, Geburtsdatum Schule / Kindergarten

1. _____

2. _____

Eltern:

Mutter:	_____	Vater: _____
Straße:	_____	_____
PLZ / Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Mobil:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Alleinerziehend:	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Ich / Wir nehme/n folgende Schließzeiten zur Kenntnis: Osterferien: 1 Woche, Sommerferien 3 Wochen, Herbstferien 1 Woche, Weihnachtsferien 1 Woche (Änderungen vorbehalten)

Wie sind Sie auf den Kindergarten aufmerksam geworden?

_____

_____ _____

Datum, Unterschrift Mutter Datum, Unterschrift Vater

Waldorfkindergarten Göttingen, Stargarder Weg 11, 37083 Göttingen, Tel.: 0551 – 714 20, Fax: 0551 – 770 74 25
Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband
Bankverbindung: Sparkasse Göttingen, IBAN: DE27 26050001 0051664316 | BIC: NOLADE21GOE
www.waldorf-kiga-goettingen.de | info@waldorf-kiga.de