



Waldorfkindergarten Rafael e.V.

Anmeldung zum Spielgärtlein

Hiermit melde/n ich/wir das Kind

.....
(Vorname)

.....
(Familiename)

.....
(Geburtsdatum)

im Waldorfkindergarten Rafael e.V. zum Besuch des Spielgärtleins

zum an.

(gewünschter Aufnahmetermine –

Bitte unbedingt angeben!)

Betreuungszeiten (zurzeit):

Mittwoch, Donnerstag, Freitag (Schulferienzeiten ausgenommen)

von 9.00 Uhr – 12.00 Uhr

Ich/Wir habe/n auch Interesse an einer Anmeldung unseres Kindes im Kindergarten:

Ja

Nein

Vor- und Familiennamen der Eltern:

bzw. gesetzl. Vertreter:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)