

**WALDORFKINDERGARTEN
UND WIEGESTUBE
„SPATZENNEST“**

Aufnahmeantrag Kindergarten/ Warteliste

Wir bitten Sie, unseren Sohn/ unsere Tochter zur Aufnahme in den Kindergarten vorzumerken und uns zu gegebener Zeit zu einem Aufnahmegespräch einzuladen.

Personalien des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Gewünschte Betreuungsart: mit 5 Vormittagen + 5 Nachmittagen/Woche bis 17.00 Uhr

Mögliche Abholzeiten wären:
1. Abholzeit: 12.30 Uhr
2. Abholzeit: 13.30 Uhr
3. Abholzeit: 15.30 Uhr

Wichtige Informationen (z. B. Krankheiten, Lebensmittelallergien):

Wurde bereits ein Kindergarten besucht – welcher ?

Personalien der Familie:

Name des Vaters _____

Name der Mutter _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____
(privat / gesch. / Handy)

E-Mail-Adresse _____

Geschwisterkinder:

Name u. Geburtsdatum _____

Ort, Datum und Unterschrift der Eltern

VEREIN ZUR FÖRDERUNG DER WALDORFPÄDAGOGIK WAIBLINGEN E.V.

NEUSTADTER HAUPTSTRASSE 53, 71336 WAIBLINGEN, TELEFON 0 71 51/2 25 69, TELEFAX 0 71 51/27 42 29
E-MAIL: WALDORFKINDERGARTEN-SPATZENNEST@WEB.DE HOME-PAGE: WWW.WALDORFKINDERGARTEN-WAIBLINGEN.DE
BANKVERBINDUNG: KREISSPARKASSE WAIBLINGEN, BLZ 602 500 10, KONTONUMMER 34 10 82
MITGLIED IM DPWV UND IN DER IVEREINIGUNG DER WALDORFKINDERTAGESEINRICHTUNGEN