

WALDORFKINDERGARTEN UND WIEGESTUBE „SPATZENNEST“

Aufnahmeantrag Wiegestube/ Warteliste

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

Personalien des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Gewünschte Betreuungsart: 5 Tage ganztags (7.30 Uhr bis 17.00 Uhr)
PLATZ-SHARING:
 5 Vormittage (7.30 Uhr bis 12.30 Uhr)
 5 Nachmittage (12.30 bis 17.00 Uhr)
 einzelne Tage ganztags: bitte Tage angeben:
 MO Di Mi Do Fr

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

Wurde bereits eine Kinderkrippe besucht – welche ?

Personalien der Familie:

Name des Vaters _____

Name der Mutter _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____
(privat / gesch. / Handy)

E-Mail-Adresse _____

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 INT.VEREINIGUNG DER WALDORFKINDERTAGESEINRICHTUNGEN