

gewünschter Aufnahmezeitpunkt:

September 20.....

Voranmeldung

Wir möchten Sie bitten, unsere Tochter/unseren Sohn zur Aufnahme in den Waldorfkindergarten Hof vorzumerken:

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Adresse (falls abweichend zu den Eltern):

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Name der Mutter /des Vaters : _____

Staatsbürgerschaft: _____

Adresse: Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Zum Zeitpunkt der Aufnahme berufstätig? ja nein

Name der Mutter /des Vaters : _____

Staatsbürgerschaft: _____

Adresse (falls abweichend zu oben):

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Zum Zeitpunkt der Aufnahme berufstätig? ja nein

Geplante Buchungszeiten:

Betreuungszeit	<input type="radio"/> 3-4 Std.	<input type="radio"/> 4-5 Std.	<input type="radio"/> 5-6 Std.	<input type="radio"/> 6-7 Std.	<input type="radio"/> 7-8 Std.	<input type="radio"/> 8-9 Std.
-----------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Elterliche Sorge: beide Elternteile nur: _____



Waldorfkrippe Hof

Kolpingshöhe 1a - 95032 Hof

Tel.: 09281 - 1441721

krippe@waldorfkindergarten-hof.de

www.waldorfkindergarten-hof.de

Geschwister:

Name: _____ geb. am: _____ Schule oder Kiga: _____

Name: _____ geb. am: _____ Schule oder Kiga: _____

Name: _____ geb. am: _____ Schule oder Kiga: _____

Name: _____ geb. am: _____ Schule oder Kiga: _____

Bisherige außerfamiliäre Einrichtungen (Kiga, Tagesmutter, Krippe....)

_____ von: _____ bis: _____

_____ von: _____ bis: _____

_____ von: _____ bis: _____

Weitere Voranmeldungen:

Begründung für die Wahl unseres Kindergartens:



Ich/wir sind damit einverstanden, dass unsere persönlichen Anmeldedaten an Behörden weitergegeben werden dürfen, wenn die Übermittlung nach dem Sozialgesetzbuch erforderlich ist (Gesundheitsamt, Jugendamt usw.)

Ja nein _____
Ort, Datum Unterschrift **beider** Elternteile