

ANMELDUNG

zum Waldorfkindergarten Freudenstadt

Hiermit melden wir das Kind

Vorname

Familienname

Geburtsdatum

zum Besuch des Waldorfkinder Gartens Freudenstadt an.

Wir bitten um einstweilige Aufnahme in die Warteliste.

Erziehungsberechtigt sind:

Vater:			
	Vorname	Name	Anschrift
	PLZ / Ort	Telefon	Beruf

Mutter:			
	Vorname	Name	Anschrift
	PLZ / Ort	Telefon	Beruf

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter