Anmeldebogen

Staatlich anerkannter
Waldkindergarten Erdflöhe e.V.
c/o Stadt Klingenberg am Main
Wilhelmstr. 12
63911 Klingenberg am Main
www.erdfloehe.de
anmeldung@erdfloehe.de

Angaben über das Kind

Name:_____ Vorname:_____

geb. am:_____in:_____

Staatsangehörigkeit:_____

Geschlecht:_____

Straße / PLZ Wohnort:_____

Telefon:_____E-mail:_____

Sonstige Angaben:_____

gewünschter Aufnahmetag:_____ (eine Zu- oder Absage hält sich der Vereinsvorstand vor)

Angaben über die Erziehungsberechtigten und Geschwister

Namen der Eltern:_____

Beruf:_____

Staatsangehörigkeit:_____

Straße / PLZ Wohnort:_____

Namen der Geschwister:

Vorname:_____geb. am:_____ Vorname:_____geb. am:_____
Vorname:_____geb. am:_____ Vorname:_____geb. am:_____

Bitte schildern Sie uns, warum Ihr Kind den Waldkindergarten besuchen soll und was Sie von unserer Einrichtung erwarten:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r:_____

Die Anmeldung ist unverbindlich.

Bitte an folgende Adresse:
Waldkindergarten Erdflöhe e.V., c/o Stadt Klingenberg am Main, Wilhelmstr. 12,
63911 Klingenberg am Main
Oder:
anmeldung@erdfloehe.de