

Anmeldung für den Waldorfkindergarten / Krippe

Wir bitten um Aufnahme unseres Kindes:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Kinderarzt:

Aufnahme zum: sobald wie möglich / ab Kindergartenjahr

Besondere Vermerke: (Krankheiten/Allergien, Entwicklungsverzögerungen, Fördermaßnahmen/Therapie)

.....
.....

Ganztagesplatz (bis 16:00): Ja: Nein:

(Anmerkung: Krippenplätze sind **immer** Ganztagsplätze)

Teilzeitplatz (TZ): Ja: Nein:

TZ mit Mittagessen: Ja: Nein:

Namen / Geburtstage der Geschwister:

1. geb. 3. geb.

2. geb. 4. geb.

Erziehungsberechtigte:

Mutter:

Vater:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf /
Arbeitgeber:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Anschrift:

PLZ / Wohnort:

Alleinerziehend: Ja: Nein:

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten)

Blumenwiese
Flugplatzstraße 71
55126 Mainz
Tel.: 06131/9719084
Fax: 06131/9719172

Zauberwald
Mercurweg 4
55126 Mainz
Tel.: 06131/9716638

Bankverbindung
Mainzer Volksbank
BLZ 55190000
Kontonr. 673990024