

Waldorfkindergarten Straubing

Verein für Waldorfpädagogik Straubing e.V. - Hans-Adlhoch-Str. 24 - 94315 Straubing
waldorfkindergarten.straubing@gmail.com

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind für

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> die Kleinkindgruppe | <input type="radio"/> mit Mittagessen |
| <input type="radio"/> die Kindergartengruppe | <input type="radio"/> ohne Mittagessen |

ab dem _____ im Waldorfkindergarten Straubing an.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Mutter: _____ Vater: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Die Eltern sind: verheiratet zusammenlebend getrennt lebend
 geschieden ledig verwitwet

(Bei unverheirateten / getrennt lebenden / geschiedenen Eltern bitte Sorgerechtsbestätigung vorlegen)

Herkunftsland der Mutter: _____

(wenn im Haushalt lebend und nicht deutschsprachig)

Herkunftsland des Vaters: _____

(wenn im Haushalt lebend und nicht deutschsprachig)

Ist Ihr Kind ein Integrativkind (im Sinne von § 39 BSHG) ja nein

(Wenn ja bitte amtliche Bestätigung der Behinderung vorlegen)

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Die Abgabe der Anmeldung beinhaltet keine verbindliche Zusage zur Aufnahme in den Kindergarten.