

Verein für Waldorfpädagogik Eschwege e.V.

Am Bahnhof 2, 37269 Eschwege Tel.: 05651/98107 Fax: 05651/951266

Anmeldung im Waldorfkindergarten

Kind	Personensorgeberechtigte	
	Mutter	Vater
Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geschlecht:	Familienstand:	Familienstand:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Konfession:	Konfession:
Adresse:	Adresse:	Adresse:
Krankenversicherung:	Beruf: Arbeitgeber:	Beruf: Arbeitgeber:
Besonderheiten (ggf. Rückseite)	Telefon (privat): Telefon (Dienst)	Telefon (privat): Telefon (Dienst)

Hat das Kind eine körperliche oder geistige Beeinträchtigung?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, welche?
Kind wird/wurde bereits betreut in:		
Grund des Wechsels:		
Das Personensorgerecht liegt bei:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Geschwister:	Geburtsdatum:	Betreut in:

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Hiermit erkläre ich, dass für mein Kind

keine Anmeldung in einer weiteren Kindertageseinrichtung

eine weitere Anmeldung in
vorgenommen wurde.

Durch diese Anmeldung entsteht kein rechtlicher Anspruch auf einen Betreuungsplatz in dieser Kindertagesstätte.

Mit Zusage des Betreuungsplatzes für Ihr Kind werden Ihnen die entsprechenden Vertragsunterlagen zugesandt.

Eschwege, den _____

Unterschrift/en der Personensorgeberechtigten