**□ Anmeldung zum 01.08.20\_\_\_\_\_ oder zum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ **Krippengruppe** (Regelbetreuung 08:00 bis 13:00 Uhr) mit Mittagessen

Sonderbetreuung: ○ 07:30 bis 08:00 Uhr ○ 13:00 bis 14:00 Uhr

□ **Kindergartengruppe** (Regelbetreuung 08:00 bis 13:00 Uhr) mit Mittagessen

Sonderbetreuung: ○ 07:30 bis 08:00 Uhr ○ 13:00 bis 14:00 Uhr

○ 14:00 bis 15:00 Uhr (Plätze begrenzt)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KIND** | Familienname: |  | |
| Vorname: |  | |
| Straße: |  | |
| PLZ, Ort: |  | |
| Geburtsdatum: |  | □ Junge □ Mädchen |
| Besonderheiten:  (auch Krankheiten,  Allergien) |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MUTTER** | Familienname |  | |
| Vorname: |  | |
| Straße: |  | |
| PLZ, Ort: |  | |
| Privat Telefon: |  | □ Elternteil hat Sorgerecht |
| Mobil Telefon: |  | □ Alleinerziehend |
| E-Mail: |  | |
| Beruf: |  | □ Erwerbstätig □ in Ausbildung |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VATER** | Familienname |  | |
| Vorname: |  | |
| Straße: |  | |
| PLZ, Ort: |  | |
| Privat Telefon: |  | □ Elternteil hat Sorgerecht |
| Mobil Telefon: |  | □ Alleinerziehend |
| E-Mail: |  | |
| Beruf: |  | □ Erwerbstätig □ in Ausbildung |

Diese Anmeldung ist nur für unsere Einrichtung und ersetzt nicht die Anmeldung bei der zuständigen

Gemeindeverwaltung.

Bitte beachten Sie den Anhang auf Seite 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Warum wünschen Sie sich für Ihr Kind einen Platz im Waldorfkindergarten oder –krippe?**