

Personalien Elternteil 2

Name Vorname

Geburtsjahr

Anschrift
Straße PLZ Wohnort

Telefon
Privat mobil

E-Mail
für Newsletter

Beruf* z.Zt. tätig als*

Ist Elternteil 2 sorgeberechtigt? Ja Nein

Anmeldung für **Regelgruppe für Kinder von 3 bis 6 Jahren**

Familiengruppe für Kinder von 2 bis 6 Jahren

Am Standort **Kleinmachnow** **Stahnsdorf**

die Kleinkindgruppe für Kinder von 1,5 bis 3 Jahren
(nur Kleinmachnow)

1. Wie lange soll Ihr Kind betreut werden?

Ganztags 8 Stunden

Teilzeit 6 Stunden

2. Zu welchem Termin wünschen Sie eine Aufnahme? | | | | | | | | | |

3. Machen Sie bitte Angaben über den Entwicklungsstand Ihres Kindes.

.....
.....
.....
.....
.....

4. Warum möchten Sie Ihr Kind in einem Waldorfkindergarten betreuen lassen?

.....

.....

.....

.....

.....

5. Sonstiges/Möchten Sie uns noch etwas Wichtiges mitteilen?

.....

.....

.....

.....

.....

Wichtig: Mit der Aufnahme in eine Kindertagesstätte muss ein ausreichender Masernschutz nachgewiesen werden!

* freiwillige Angaben

