WALDORFKINDERGARTEN LUDWIGSBURG

Voranmeldung – bitte vollständig ausfüllen*

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Einrichtung an: ( ) Kindergarten
- bitte ankreuzen -
( ) Krippe

Familienname Vorname Geburtsdatum Geschlecht (m/w)

Die Voranmeldung ist für beide Seiten unverbindlich.

Voraussichtliches Eintrittsdatum soll sein (Monat/Jahr): _____

Das Kind besucht bisher den Kindergarten/die Krippe: _____

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname der Mutter/Erziehungsberechtigten

Vor- und Nachname des Vaters/Erziehungsberechtigten

Strasse

Strasse

PLZ Wohnort

PLZ Wohnort

Telefon

Telefon

Beruf der Mutter *

Beruf des Vaters *

Geschwister (bitte für jedes anzumeldende Kind einen separaten Voranmeldebogen)

Vorname Geburtsdatum Kindergarten/Schule

Vorname Geburtsdatum Kindergarten/Schule

_____ ,den _____

Unterschrift der Mutter/Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Vaters/Erziehungsberechtigten

* Freiwillige Angaben, wir möchten sie jedoch herzlich bitten das Formular vollständig auszufüllen..DANKE

Hinweis: Die Erhebung, Speicherung und Nutzung persönlicher Daten erfolgt unter Beachtung der Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Stand: Mai 2010

Waldorfkindergarten Ludwigsburg e.V.
Mitglied der Internationalen Vereinigung
der Waldorfkindergärten e.V.
Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband e.V.

Fröbelstraße 16
71634 Ludwigsburg
Telefon: 07141-961121
www.waldorfkindergarten-ludwigsburg.de

Kreissparkasse Ludwigsburg
Kto.Nr. 4570
BLZ 604 500 50