Freier
Waldorfkindergarten Calw e.V.

Schützenstraße 30, **75365 Calw** Telefon: 07051/77637

Anmeldeformular für die Eltern – Kind – Gruppe

Kind :

Familienname .....

Vorname(n) .....

Geburtsdatum .....

Eltern :

Name des Vaters .....

Geburtsdatum ..... Beruf.....

Name der Mutter .....

Geburtsdatum ..... Beruf.....

Anschrift .....
.....

Telefon .....

E-Mailadresse.....

Möchten Sie Ihr Kind auch für den Kindergarten anmelden?

Ja O Nein O

....
Ort, Datum Unterschrift/en