Aufnahmeantrag für den Rudolf Steiner Kindergarten
Hellweg 44c / 59505 Bad Sassendorf – Lohne

Name: _____ Vorname des Kindes: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Angaben zur Mutter
Name: _____ Vorname: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____ Beruf: _____

Angaben zum Vater
Name: _____ Vorname: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____ Beruf: _____

Wohnanschrift der Eltern: _____
_____

Tel: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Geschwister
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
_____ _____
_____ _____

Warum möchten Sie, dass Ihr Kind einen Waldorfkindergarten besucht?
_____
_____
_____
_____

Ist Ihr Kind bereits in einem anderen Kindergarten angemeldet? _____
Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____