

Waldorfschule Gerresheim e.V.

A n m e l d u n g

im

Integrativen Waldorfschule Gerresheim e. V.
Hagener Str. 60, 40625 Düsseldorf
-Tagesstätte -

	Mutter	Vater
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ:	_____	_____
Wohnort:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
	<u>Kommunikation:</u>	<u>Kommunikation:</u>
Privat 1:	_____	_____
Privat 2:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Hiermit melde/n ich/wir mein/e/ - unser/e - Kinder an:

	1. Kind	2. Kind
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
geb. am:	_____	_____
Nationalität:	_____	_____
	weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/> männlich: <input type="checkbox"/>

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

	Geschwisterkinder	1. Kind	2. Kind
Name:	_____	_____	_____
Vorname:	_____	_____	_____
geb. am:	_____	_____	_____
Nationalität:	_____	_____	_____

Mit dieser Anmeldung besteht noch kein Anspruch auf die Aufnahme in den Kindergarten.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschriften der Erziehungsberechtigten