



Anmeldung für die Spielgruppe des Waldorfkindertages Wuppertal e.V.

Hiermit melden wir unser Kind für die Spielgruppe des Waldorfkindertages Wuppertal Barmen, Schluchtstr. 21 an.

Erziehungsberechtigte (w, m, d)

Name | _____ Vorname | _____
Anschrift | _____
Telefon | _____
Email | _____
Beruf | _____

Erziehungsberechtigter (m, w, d)

Name | _____ Vorname | _____
Anschrift | _____
Telefon | _____
Email | _____
Beruf | _____

Kind:

Name | _____ Vorname | _____
Geburtsdat. | _____
Konfession | _____ Staatsanghk. | _____

Hat ein Geschwisterkind den Waldorfkindergarten Wuppertal e.V. besucht?

Wenn ja, in welchem Jahr? _____

Beweggründe für die Anmeldung im Waldorfkindergarten

| _____ | _____
Wuppertal, den: Unterschrift: