



Waldorfhhaus für Kinder, Großhadern

Anmeldung Kinderkrippe

Gewünschter Eintritt in die Krippe _____

❖ Personalien des Kindes:

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsort : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Strasse, Nr. : _____ PLZ, Ort : _____

❖ Personalien der Mutter :

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsort : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Strasse, Nr. : _____ PLZ, Ort: _____

Beruf : _____ Arbeitgeber : _____

Telefon (tagsüber) _____ email : _____

❖ Personalien des Vaters :

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsort : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Strasse, Nr. : _____ PLZ, Ort: _____

Beruf : _____ Arbeitgeber : _____

Telefon (tagsüber) _____ email : _____

❖ Erziehungsberechtigt : Mutter u. Vater _____ Mutter _____
Vater _____

❖ **Familienstand :** ledig _____ verheiratet _____ getrennt lebend _____
geschieden _____

❖ **Weitere Angaben zum Kind :**

Überstandene Krankheiten

Besondere gesundheitliche Bemerkungen (z.B. Allergien):

❖ **Geschwisterkinder :**

Name : _____ geb. _____

Name : _____ geb. _____

Name : _____ geb. _____

❖ **Sonstiges :**

Aus welchen Beweggründen melden Sie Ihr Kind für unsere Kinderkrippe an ?

❖ **Welche Betreuungs- /Buchungszeiten sind gewünscht ?**

Wie viel Tage 7.30 Uhr – 14.45 Uhr _____ 7.30 Uhr – 16.45 Uhr _____

Besteht Interesse anschließend den Waldorfkindergarten Großhadern zu besuchen?

Ja _____ nein _____

Ort, Datum : _____ Unterschrift : _____