



Waldorfkindergarten Hamburg Mitte e.V.

Alte Rabenstrasse 9 . 20148 Hamburg . Fon 040 . 45 00 03 77 . Fax 040 . 74 02 05 07 04 . mail@kigamitte.de

Voranmeldung für den Kindergarten* und die Spielgruppe*

Name, Vorname Kind

Geburtsdatum Kind Kindertageneintrittsjahr.....

GeschlechtNationalitätReligion.....

Allergien,
Krankheiten,Impfungen.....

Name, Vorname Mutter.....

Beruf Mutter.....

Name, Vorname Vater.....

Beruf
Vater.....

Strasse, PLZ Ort.....

Tel.....Mobil.....email.....

Geschwister, Geburtsdatum.....

Wenn Ihr Kind Mittagessen soll: gibt es Dinge, die es nicht mag, nicht darf ?

.....
.....

Wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?

.....
.....

Welche Bereiche der Waldorfpädagogik sagen Ihnen besonders zu und setzen Sie in der häuslichen Erziehung um ?

.....
.....
.....
.....

Datum der Voranmeldung

* Bitte Nichtzutreffendes streichen