



WALDORFKINDERGARTEN
CRAILSHEIM

Anmeldung Kindergarten

Name, Vorname des anzumeldenden Kindes: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Name der bisherigen/zuständigen Schule/Kindergarten: _____

Anmeldung erfolgt für das Kindergartenjahr: _____ Eintrittsdatum: _____

Name und Geburtsdaten aller Geschwister: _____

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten:

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Telefon		
E-Mail		
Beruf/Fähigkeiten und Kenntnis* * Angaben freiwillig		

Weitere Angaben zum Kind:

Hausarzt/Anschrift/Telefon: _____

Krankenkasse: _____

Sonstiges: _____

Kinderkrankheiten:, Allergien: _____

Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten