



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