

Anmeldung für den Waldorfkindergarten Gohlis

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Aufnahme gewünscht ab:

1.

.....

.....

2.

.....

.....

Name der Eltern:

Mutter

Vater

Adresse:

Adresse:.....

.....

.....

Telefon:

Telefon:.....

E-Mail

E-Mail

Kindergarten: 7.15 – 16.15 Uhr mit Mittagessen und Mittagsschlaf

Kleinkindgruppe (ab 2 Jahre): 7.15 – 15.15 Uhr mit Mittagessen und Mittagsschlaf

Ich war / Wir waren beim Infonachmittag am

Ich habe / Wir haben die Bedarfsanmeldung bei der Stadt Leipzig (Amt für Jugend, Familie und Bildung) gemacht. Referenznummer

Beweggründe:

Datum:

Unterschrift:

www.waldorfkindergarten-leipzig.de

Initiative Waldorfpädagogik Gohlis e.V.

Waldorfkindergarten Gohlis

Bank für Sozialwirtschaft
(BLZ 860 205 00) 349 38 00
IBAN: DE08860205000003493800
BIC: BFSWDE33LPZ

Jörgen-Schmidtchen-Weg 6, 04157 Leipzig
Tel. 0341 – 911 80 65
gohlis@waldorfkindergarten-leipzig.de
Amtsgericht Leipzig VR 4242

Jörgen-Schmidtchen-Weg 6, 04157 Leipzig
Tel. 0341 – 911 80 65
gohlis@waldorfkindergarten-leipzig.de