



## Voranmeldung Wiegestube

Hiermit möchte(n) ich/wir mein/unser Kind

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
Vorname Nachname

für den Besuch der Wiegestube des Waldorfkindergarten  
Rheinsheim

ab Kindergartenjahr \_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

anmelden.

|               | Vater | Mutter |
|---------------|-------|--------|
| Name:         | _____ | _____  |
| Vorname:      | _____ | _____  |
| Straße:       | _____ | _____  |
| Nationalität: | _____ | _____  |
| Wohnort:      | _____ | _____  |
| Telefon:      | _____ | _____  |
| Email:        | _____ | _____  |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)