



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)