

Anmeldung für die Wichtelstube (Kinderkrippe)

Vorname des Kindes:.....

Familienname:.....

männlich weiblich divers

Geburtsdatum:.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon:.....

Staatsangehörigkeit:.....

Gewünschtes Aufnahmedatum:.....

Geschwister

Name	Geb.-Datum	Schule/Kindergarten
------	------------	---------------------

1.....

2.....

3.....

4.....

Eltern

Mutter:.....
Erwerbstätigkeit: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ausgeübter Beruf:.....
Erziehungsurlaub bis:.....
Ausbildung / Studium bis zum:.....
Geplante Erwerbstätigkeit.....

Vater:.....
Erwerbstätigkeit: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ausgeübter Beruf:.....
Erziehungsurlaub bis:.....
Ausbildung / Studium bis zum:.....
Geplante Erwerbstätigkeit.....

(Alleinerziehend: Ja nein)

Waldorferfahrung ja nein

.....
(Datum, Unterschrift)