

# Anmeldeformular

für die Eltern-Kind-Gruppe im Waldorfkindergarten Karlsruhe e.V.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Name der Eltern : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

Email-Adresse : \_\_\_\_\_

voraussichtlicher Bedarf ab : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_