



Kinderkrippenanmeldung ab _____

Wir/Ich möchte/n unser Kind zum Besuch der Kinderkrippe der Freien Waldorfschule Schwäb. Hall e.V. anmelden.

Name, Vorname des Kindes _____

geb.am _____ in _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

Betreuungstage Mo Di Mi Do Fr

Geschwisterkinder mit Geburtsdatum _____

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Beruf	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____
PLZ, Wohnort	_____	_____
Straße	_____	_____
Telefon	_____	_____
email	_____	_____

Aus welchen Gründen soll Ihr Kind die Kinderkrippe der Waldorfschule besuchen?

Wichtige medizinische Hinweise für die Betreuungskräfte
(Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Krankheiten, Sonstiges)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Freie Waldorfschule SHA e.V.
Teurerweg 2
74523 Schwäbisch Hall
Telefon: 0791 97061-0
Fax : 0791 97061-22
info@waldorfschule-hall.de
www.waldorfschule-hall.de