

## Anmeldung

Hiermit melde (n) ich/wir mein/unser Kind unverbindlich  
für den Besuch des Waldorfkinderhaus Herne e.V. an.

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

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Str., PLZ., Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel., Fax, Email: \_\_\_\_\_

Behinderungen: \_\_\_\_\_

Das Kind lebt bei den Eltern/der Mutter/dem Vater/ \_\_\_\_\_

Name der Mutter:  
bei gemeinsamen Sorgerecht: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Name des Vaters  
bei gemeinsamen Sorgerecht: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Besuchen Geschwister das Waldorfkinderhaus Herne ? Ja  Anzahl \_\_\_\_\_

Gewünschtes Aufnahmedatum: ab \_\_\_\_\_

von 7:00 Uhr - 14:00 Uhr (35 Stunden)

von 7:00 Uhr - 16:00 Uhr (45 Stunden)

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

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