

Anmeldung

Vorname, Nachname Kind

Geburtsdatum

Name des Vaters

Name der Mutter

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Tel.Nr. u. E-Mail-Adresse

Heilbronn:

- | | | |
|--|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten mit verlängerter Öffnungszeit (VÖ) | | Mo – Fr von 7:00 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Ganztagskindergarten (GT) | <input type="checkbox"/> 2 Tg. <input type="checkbox"/> 5 Tg. | Mo – Fr von 7:00 – 17:15 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Ganztagskrippe | <input type="checkbox"/> 5 Tg. | Mo – Fr von 7:00 – 17:15 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 15:00 Uhr Krippe | <input type="checkbox"/> 4 Tg. | Mo – Do von 7:30 – 15:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Halbtagskrippe | <input type="checkbox"/> 4 Tg. <input type="checkbox"/> 5 Tg. | Mo – Fr von 7:30 – 12:30 Uhr |

Lauffen:

- | | | |
|--|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten VÖ (6 Stunden) | | Mo – Fr von 7.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten VÖ (7 Stunden) | | Mo – Fr von 7.00 – 14.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Halbtagskrippe Gruppe 1 | <input type="checkbox"/> 4 Tg. <input type="checkbox"/> 2 Tg. | Mo – Do von 7.30 – 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Halbtagskrippe Gruppe 2 | <input type="checkbox"/> 5 Tg. <input type="checkbox"/> 2,5 Tg. | Mo – Fr von 7.30 – 13.30 Uhr |

Gewünschte Tage:.....

Gewünschter Aufnahmetermin:.....

Geschwisterkinder besuchen Einrichtungen des Vereins für Waldorfpädagogik:

- Nein Ja

Unser Kind hat eine Eltern-Kind-Gruppe, Krippe oder einen anderen Kindergarten besucht:

- Nein Ja

Uns ist bekannt:

- Zentraler Gedanke des Waldorfkindertagesstättenkonzepts und notwendige Voraussetzung für das Funktionieren des Kindertagesstättenbetriebs ist die Mitarbeit der Eltern.
- Diese Anmeldung ist keine verbindliche Zusage für einen Kita-Platz.
- Bitte melden Sie Ihr Kind auch unter www.heilbronn.de (Zentrale Vormerkung) an!

_____, den _____

Unterschrift der Eltern bzw.
Erziehungsberechtigten