VEREIN WALDORFPÄDAGOGIK SCHWAIGERN

Anmeldung für

O **die Krippengruppe**

und

O **den Kindergarten**

Zentraler Gedanke und notwendige Voraussetzung für die Umsetzung unseres Kindergartenkonzeptes ist die Mitarbeit der Eltern.

Name des Kindes .....

Geburtsdatum des Kindes .....

Name der Eltern .....

Straße .....

PLZ / Ort .....

Telefon .....Email.....

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt .....

Bitte beachten Sie, dass zusätzlich die Anmeldung für einen Krippen- oder Kindergartenplatz bei der Stadtverwaltung Schwaigern erfolgen muss.

Diese Voranmeldung ist keine verbindliche Zusage für einen Krippen-/Kindergartenplatz.
Sie bekommen von uns eine Rückmeldung, auch wenn voraussichtlich kein Platz mehr frei ist. Wir setzen Sie gerne auf die Warteliste, aber suchen Sie bitte eigenverantwortlich nach einem Platz in einer anderen Einrichtung.

.....

Datum Unterschrift

Infogespräch am: _____ (von der Einrichtung auszufüllen)

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Schwaigern e.V.
Falltorstr. 2
74193 Schwaigern
Telefon (07138) 1525
Kreissparkasse Heilbronn
IBAN: DE44 6205 0000 0011 8279 04
BIC: HEISDE66XXX
Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband

DER PARITÄTISCHE WOHLFAHRTSVERBAND