

## VORANMELDUNG

### Schloßgartenallee

### Medewege

Kleinkindgruppe (0-3)	<input type="checkbox"/>	Kleinkindgruppe (0-3)	<input type="checkbox"/>
Kindergarten (3-6)	<input type="checkbox"/>	Kindergarten (3-6)	<input type="checkbox"/>
Waldgruppe (3-6)	<input type="checkbox"/>	Bauwagengruppe (3-6)	<input type="checkbox"/>

Bitte Zutreffendes ankreuzen und an die jeweilige Einrichtung schicken.

Aufnahmewunsch ab: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum/Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Namen der Sorge-  \_\_\_\_\_

berechtigten:  \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

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

Warum möchten Sie Ihr Kind zu uns bringen? Welche Verbindungen haben Sie zur Waldorfpädagogik?

---



---



---



---



---



---

Ort, Datum:

Unterschrift:

Kindergarten Schloßgartenallee Schloßgartenallee 59 19061 Schwerin E-Mail: kita-schlossgarten@waldorf-sn.de Telefon: 0385 – 6171 133	Kindergarten Medewege Hauptstraße 13 19055 Schwerin E-Mail: kindergarten@waldorf-sn.de Telefon: 0385 – 555 137
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------