

Aufnahmeantrag Eltern-Kind-Gruppe

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme in die Eltern-Kind-Gruppe der Waldorfkindertagesstätte für das

Kind: _____
Familienname Vorname geb. am

Mutter: _____
Familienname Vorname geb. am* Beruf*

Vater: _____
Familienname Vorname geb. am* Beruf*

Geschwister: _____
Name Geburtstag*

Alleinerziehend: Mutter Vater

Anschrift: _____
Tel.: _____
Mobil*.: _____
E-Mail*: _____

Wie sind Sie auf die Eltern-Kind-Gruppe aufmerksam geworden?*

- Familienbote
 Internet
 FreundIn/Verwandte
 Sonstiges
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten ins Liedheft der Eltern-Kind-Gruppe aufgenommen werden, solange ich und mein Kind in der Gruppe sind.

*Angaben sind freiwillig

Anmeldedatum: _____ Unterschrift _____

Anschrift:
Meersburger Str. 148
88213 Ravensburg
Tel.: 0751/18528098
Mail: kindergarten@waldorf-rv.de
Rechtsträger: Waldorfschule Ravensburg eG

Handelsregister:
Amtsgericht
Ulm
GnR Nr.: 55054

Bankverbindung:
Kreissparkasse Ravensburg
IBAN: DE11650501100101114235
BIC: SOLADES1RVB

Vorstand:
Elmar Fries
Simon Heimbuch
Germana Jöchle
Dorothee Störk
Danica Büchner

Aufsichtsrat:
Sprecher:
Georg Dent

Stand: 15.07.2021