



Waldorfkinderkrippe Morgenstern e.V.

Johann-Jakob-Fechter Weg 7 79117 Freiburg Tel. 0761-289493

kiga-morgenstern@gmx.de

Anfrage für einen Kinderkrippenplatz

Wir interessieren uns für einen Platz ab dem Tag.....Monat.....Jahr.....

Vor- und Zuname des Kindes:

Geboren am: in:

Straße: PLZ, Wohnort:.....

Name der Mutter: Name des Vaters:

Geboren am: Geboren am:

Straße, Hausnr.: Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort: PLZ, Wohnort:

Tel.: Tel.:

E-Mail: E-Mail:

Beruf: Beruf:

Anzahl der Geschwister:

Das Kind besucht zurzeit folgende Einrichtung / hat bisher folgende Einrichtungen besucht
(Name und Adresse von Spielgruppe, etc.):

.....
.....
.....

Begründung zur Wahl einer Waldorfeinrichtung:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bedingungen für die Aufnahme in den Waldorfkindergarten Morgenstern:

- Mindestalter von 1,0 Jahren für die Kleinkindgruppe
- Die Aufnahme kann unter Umständen auch während des Kalenderjahres erfolgen, wenn ein freier Platz zur Verfügung steht.
- Es dürfen keine Bedenken von ärztlicher Seite gegen den Besuch der Kleinkindgruppe vorliegen.

Mit diesem Formular ist Ihre Anfrage registriert. Wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung, um einen Termin für ein persönliches Gespräch zu vereinbaren.

Ort, Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

.....

.....