

Die Freunde vom Waldschneck e.V.

c/o Susanne Pfeifer

Unterer Stöbersberg 15

65510 Hünstetten

Tel: 06126/9565711

Email: filo.waldschneck@web.de



Anmeldung für FILOs Wald- und Naturkindergarten ab ____.

Gewünschte Betreuungszeit: 6-Stunden-Platz: 07 – 13 Uhr

Nachmittagsbetreuung: 13 – 14.30 Uhr

Personalien des Kindes

Nachname: Vorname:

Geburtstag: Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

(Straße, Nr., Postleitzahl, Ort)

Personalien der Mutter

Nachname: Vorname:

Geburtstag: Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

(falls abweichend)

Telefon:

(privat)

(geschäftlich)

(mobil)

Email-Adresse:

Personalien des Vaters

Nachname: Vorname:

Geburtstag: Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

(falls abweichend)

Telefon:

(privat)

(geschäftlich)

(mobil)

Email-Adresse:

Geschwister

Name: Geburtstag:

Name: Geburtstag:

Name: Geburtstag:

Ich versichere / Wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir verpflichtet bin / sind, Änderungen bezüglich des Antrags (z.B. Wohnsitzänderung) anzuzeigen.

.....

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte beachten Sie, dass eine verbindliche Platzvergabe erst mit Abschluss des Aufnahmevertrages erfolgt.