



Waldorfkindergärten

Hagen-Delstern Hagen-Haspe Ennepetal-Voerde

ANMELDUNG

SPIELGRUPPE

Waldorfkindergarten Hagen -Haspe

Louise-Märcker-Str. 1 * 58135 Hagen

Fon 02331 - 40 61 55 Fax 02331 - 40 59 85

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Montagnachmittags 16.00 bis 17.30 Uhr
 Dienstagnachmittags 16.00 bis 17.30 Uhr

Spielgruppenleitung: Monika Fleischer
Anna Fleischer
Fon 02331 - 40 61 55

Für Kinder ab 12 Monaten in Begleitung eines Erwachsenen. Für den Besuch der Spielgruppe fällt ein Monatsbeitrag in Höhe von € 17,00 an.

Hinweis:

Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention (Masernschutzgesetz)

Alle betroffenen Personen, die mindestens ein Jahr alt sind, müssen eine Masernschutzimpfung oder eine Masernimmunität nachweisen. Alle Personen, die mindestens zwei Jahre alt sind, müssen mindestens zwei Masernschutzimpfungen nachweisen oder (zum Beispiel durch eine bereits durch die 1. Masernschutzimpfung erworbene) ausreichende Immunität gegen Masern. Die gesetzlichen Vorgaben orientieren sich an den Empfehlungen der STIKO. Wer wegen einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann, ist ausgenommen (§ 20 Absatz 8 Satz 4 IfSG).

Waldorfkindergärten Hagen e.V.
Louise-Märcker-Str. 1
58135 Hagen
☎ (02331) 40 59 90
Fax (02331) 40 59 85

Vorstand
Katja Konrad
Kim Sebald
Michael Teschner
Email: geschaeftsstelle@waldorfkindergarten-hagen.de

Bankverbindung
Sparkasse Hagen
Konto 100029450
BLZ 450 500 01
BIC WELADE3HXXX
IBAN DE39 4505 0001
0100 0294 50

Bürozeiten: Montag und Donnerstag 9.00 – 13.00 Uhr



Waldorfkindergärten

Hagen-Delstern Hagen-Haspe Ennepetal-Voerde

Mädchen Junge gewünschte Aufnahme zum 20.....
(Monat) (Jahr)

Name, Vorname des Kindes
Anschrift
Geburtstag
Nationalität
Telefon
Emailadresse:

Name, Vorname der Mutter
Geburtsdatum
Nationalität
Anschrift
Beruf (freiwillige Angabe)

Name, Vorname des Vaters
Geburtsdatum
Nationalität
Anschrift
Beruf (freiwillige Angabe)

Hat das Kind vorher einen Waldorfkindergarten besucht? Ja Nein

Besonderheiten des Kindes (z. B. Krankheiten, Behinderungen, Auffälligkeiten)
.....

In der Familie wird vorrangig deutsch und/oder gesprochen.

Geschwister

Nachname	Vorname	Geb.datum	Kindergarten/Schule	Klasse

(Dieses Formular wurde maschinell erstellt und gilt als unterschrieben von)

.....
Ort Datum Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

.....
Ort Datum Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Waldorfkindergärten Hagen e.V.
Louise-Märcker-Str. 1
58135 Hagen
☎ (02331) 40 59 90
Fax (02331) 40 59 85

Vorstand
Katja Konrad
Kim Sebald
Michael Teschner
Email: geschaeftsstelle@waldorfkindergarten-hagen.de

Bankverbindung
Sparkasse Hagen BIC WELADE3HXXX
Konto 100029450 IBAN DE39 4505 0001
BLZ 450 500 01 0100 0294 50

Bürozeiten: Montag und Donnerstag 9.00 – 13.00 Uhr