



Waldorfkindergärten

Hagen-Delstern Hagen-Haspe Ennepetal-Voerde

ANMELDUNG

SPIELGRUPPE

Waldorfkindergarten Hagen-Delstern

Am Berghang 31 * 58093 Hagen

Fon 02331 – 7 77 88

Fax 02331 – 34 02 34

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Dienstagvormittags 9.00 bis 10.30 Uhr

Spielgruppenleitung: Sonja Höhm

Fon 02331 - 3065969

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

Daniel Limpinsel

E-Mail: geschaefsstelle@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
Geburtsstag
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 Daniel Limpinsel 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 e.V. | Vorstand | Bankverbindung | |
| Louise-Märcker-Str. 1 | Katja Konrad | Sparkasse Hagen | BIC WELADE3HXXX |
| 58135 Hagen | Kim Sebald | Konto 100029450 | IBAN DE39 4505 0001 |
| ☎ (02331) 40 59 90 | Daniel Limpinsel | BLZ 450 500 01 | 0100 0294 50 |
| Fax (02331) 40 59 85 | EMail: geschaeftsstelle@waldorfkindergarten-hagen.de | | |

Bürozeiten: Montag und Donnerstag 9.00 – 13.00 Uhr