



Waldorfkinderergärten

Hagen-Delstern Hagen-Haspe Ennepetal-Voerde

ANMELDUNG

SPIELGRUPPE

Waldorfkinderergarten 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
Di 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).

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

Vorstand
Noel Pagel
Max Eric Peters
Jenö Sahintürk
E-Mail: geschaeftsstelle@waldorfkinderergarten-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



Waldorfkinderergärten

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)

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

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

Vorstand
Noel Pagel
Max Eric Peters
Jenö Sahintürk
E-Mail: 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