



Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Biberach e.V.

Familienname:

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Adresse:

.

Telefonnummer:

Interesse besteht an folgender Betreuung:

Kinderkrippe / Mo -Fr 7.30 Uhr -13.30 Uhr

Kindergarten

Waldgruppe / Mo - Fr 8.00 Uhr - 12.30 Uhr

Ganztagesbetreuung / Mo - Fr 7.00 Uhr - 17.00 Uhr

Teilzeitbetreuung / Mo - Fr 7.00 Uhr - 13.30 Uhr

Zusätzliche Nachmittagsbetreuung ____ Tage

Eintrittswunsch:

Datum: Unterschrift:

(bitte hier nicht ausfüllen)

Datum:

Kollege/in:

Bemerkungen:

.

.