

Sternenstaub gUG (haftungsbeschränkt)

**Waldkindergarten im Stadtwald**

Am Stadtwald 12a, 06886 Wittenberg

Telefon: 0174 - 42 00 963

**Anmeldeformular für das Kindergartenjahr 20\_\_/\_\_  
Waldkindergarten 20\_\_/\_\_**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geboren in: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse des Kindes: \_\_\_\_\_

Hat das Kind schon einen (Vor-)Kindergarten besucht?

nein / ja, \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geboren in: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse der Mutter: \_\_\_\_\_

(falls abweichend vom Kind)

Ausgeübter Beruf\*: \_\_\_\_\_

Hobbys\*: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_ Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geboren in: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse des Vaters: \_\_\_\_\_

(falls abweichend vom Kind)

Ausgeübter Beruf\*: \_\_\_\_\_

Hobbys\*: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Geschwister des Kindes:**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Wollen Sie uns noch etwas mitteilen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

\* freiwillige ergänzende Angaben