



Henning-von-Tresckow-Weg 2 a , 21682 Stade, Telefon 04141 / 939 736

Anmeldung für den Spielkreis

Hiermit melde ich mein Kind

Familienname: _____

Vorname: _____

Geb.: _____

zum Besuch des Spielkreises im Waldorfkindergartens Stade an.

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Name der Mutter: _____ Geb.: _____

Name des Vaters: _____ Geb.: _____

Anschrift: _____

Beruf der Mutter _____ Beruf des Vaters _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

Trägerverein:
Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik in Stade e.V.
Henning-von-Tresckow Weg 2
21684 Stade
Tel: 04141/510521

IBAN: DE02 2419 1015 1009 6272 02
BIC: GENODEF1SDE
Volksbank Stade-Cuxhaven