

Waldkindergarten  
Waldzauber e.V.  
Postfach 1108  
74196 Neuenstadt  
Telefon 07139 - 9369929  
Email: waldzauber@web.de  
www.waldzauber-neckarsulm.de



Eingegangen am

\_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag Waldkindergarten Waldzauber e.V.

für das Kind \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

**Mutter**

**Vater**

\_\_\_\_\_

**Name**

\_\_\_\_\_

**Vorname**

\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum**

\_\_\_\_\_

**PLZ, Wohnort**

\_\_\_\_\_

**Straße**

\_\_\_\_\_

**Telefon/Telefax**

\_\_\_\_\_

**Email**

\_\_\_\_\_

**Beruf**

**Anzahl und Geburtsdatum der Geschwister** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Besuch eines anderen Kindergartens**       ja       nein      **seit:** \_\_\_\_\_

**Besuch des Wald-Spielkreises**       ja       nein      **seit:** \_\_\_\_\_

**Besuch des Waldkindergartens ab Frühjahr/Herbst im Jahr** \_\_\_\_\_

**Wir wünschen einen Schnuppertermin am** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**