

ANMELDEFORMULAR

Waldorfkindergarten Bremen e.V.
Freiligrathstraße 15
28211 Bremen
Tel. 23 24 82 – Fax. 24 361 24

Familienname des Kindes	
Straße, Nr.	
PLZ/Ort	
Stadtteil	
Telefon:	Handy
e-mail:	*) Identifik.-Nr.

Kindergartenpass anliegend

Vorname: _____ weibl.
 _____ männl. geb. am: _____

Das Kind lebt bei: Eltern Mutter Vater Pflegeeltern Sonstige: _____

*) Es besteht die Notwendigkeit zur Abgabe der vom Amt für Soziale Dienste für Ihr Kind erteilten ID-Nr. in Form des Kindergarten-Passes. Sinn und Zweck dieser ID-Nr. ist es u. a. das Kind nur in einer Einrichtung anzumelden, da Mehrfachanmeldungen durch einen Abgleich zutage treten und dadurch unwirksam werden.

Geschwisterkinder:		
Vorname:	geboren am:	Welche Schule/Kindergarten?

Zu welchem Termin wünschen Sie wo eine Aufnahme?	Kindergartenjahr 2021/2022
In die Kleinkindgruppe: 5 x 6 Std. pro Woche Heinrich-Heine-Str. 60	
In die Kleinkindgruppe: 5 x 6 Std. pro Woche Graubündener Str. 4	
In den Kindergarten: 5 x 5, 6, 8 Std. pro Woche Freiligrathstr. 15, Toulser Str.3, Heinrich-Heine-Str. 60	
In den Kindergarten: 5 x 5, 6 Std. pro Woche Graubündener Str. 4	

Wird Ihr Kind z. Zt. anderweitig betreut? (Spielkreis, Krabbelgruppe, Tagesmutter o. ä.)

Welche Betreuung benötigen Sie für Ihr Kind **für den Kindergarten?** (Bitte ankreuzen)

1. Teilzeitbetreuung (5 Std. ohne Mittagessen)	7.30 – 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/>
2. Teilzeitbetreuung (6 Std. mit Mittagessen)	7.30 – 13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>
3. Ganztagesbetreuung (8 Std. mit Mittagessen)	7.30 – 15.30 Uhr	<input type="checkbox"/>

