

Anmeldung

Spielgruppe Bewegungsraum für Einjährige

Für Kinder im Alter von 10-bis 30 Monaten (Aufnahme als Einjährige) mit Elternteil

Spielgruppe Erlebnismittage für ca. 4 bis 8-Jährige

Name des Kleinkindes _____

Geburtsdatum / Alter des Kindes _____

Straße, Wohnort _____

Name des Kindes (4-8) _____

Geburtsdatum / Alter des Kindes _____

Name des Kindes (4-8) _____

Geburtsdatum / Alter des Kindes _____

Aufnahmewunsch **ab** Datum _____

Name der Eltern _____

Straße, Wohnort _____

Handy, bitte mit Signal (App) _____

E-Mail _____

Anmerkungen: _____

Unter www.pustebblume-aidlingen.de haben wir uns über die Rahmenbedingungen informiert, wir sind mit diesen einverstanden und beantragen verbindlich einen Platz in der/den Spielgruppen.

Datum

Unterschriften

Weitere Infos finden Sie unter:

Wenn Sie noch Fragen haben, können Sie sich gerne an uns wenden: 07034 / 648 119

naturkindergarten@dmh-aidlingen.de

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden an:

Evangelischer Naturkindergarten Pustebblume
Diakonissenmutterhaus Aidlingen
Darmsheimer Steige 1, 71134 Aidlingen

Gerne können Sie die Anmeldung auch am Empfang des
Mutterhauses abgeben oder per E-Mail senden:
naturkindergarten@dmh-aidlingen.de