

# Aufnahmeantrag



**für die Spielgruppe**

**Pusteblume Erlebnismittage für Kinder von 4 - 7 Jahren**

Junge     Mädchen

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort \_\_\_\_\_

Kindergarten \_\_\_\_\_

Angemeldete Freunde \_\_\_\_\_

Namen der Eltern \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Die Einschulung ist voraussichtlich 20\_\_\_\_\_

Wir würden unser Kind sehr gerne zu den Pusteblume Erlebnismittagen bringen, weil...

Sofern möglich möchten wir unser Kind anmelden  ab März 202\_\_\_\_\_

ab September 202\_\_\_\_\_

---

**Datum**

**Unterschriften der Sorgeberechtigten**

Weitere Infos finden Sie unter: [www.pusteblume-aidlingen.de](http://www.pusteblume-aidlingen.de)

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

[naturkindergarten@dmh-aidlingen.de](mailto:naturkindergarten@dmh-aidlingen.de)

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden an:

Evangelischer Naturkindergarten Pusteblume

Diakonissenmutterhaus Aidlingen

Darmsheimer Steige 1, 71134 Aidlingen