

Waldkindergarten Sehnde e.V.
 Postfach 100134
 31312 Sehnde

Anmeldung für den Waldkindergarten Sehnde

Kind	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="radio"/> Junge <input type="radio"/> Mädchen <input type="radio"/> Divers

Die Aufnahme soll erfolgen	<input type="radio"/> möglichst sofort <input type="radio"/> möglichst zum Kindergartenjahr 20__
----------------------------	---

Sorgeberechtigte/r 1		Sorgeberechtigte/r 2	
Name			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon			
E-Mail			

Sollte eine Aufnahme in den Waldkindergarten unsererseits nicht mehr in Frage kommen, werden wir den Verein unverzüglich davon unterrichten.

Ort	Datum
Unterschrift(en)	

Bitte haben Sie Verständnis, dass wir Anmeldebestätigungen nur per E-Mail versenden.