

Aufnahmeantrag



für die Spielgruppe

Pustebume Erlebnismittage für Kinder von 4 - 7 Jahren

Junge Mädchen

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Straße, Wohnort _____

Kindergarten _____

Angemeldete Freunde _____

Namen der Eltern _____

Handy Mutter _____

Handy Vater _____

E-Mail _____

Die Einschulung ist voraussichtlich 20_____

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

Sofern möglich möchten wir unser Kind anmelden ab _____ 202_____

Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Weitere Infos finden Sie unter: www.pustebume-aidlingen.de

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 Pustebume

Diakonissenmutterhaus Aidlingen

Darmsheimer Steige 1, 71134 Aidlingen