



## Antrag auf Aufnahme im Waldorfkindergarten Cottbus

Name des Kindes:

---

geb. am:

in:

---

Geschwisterkinder:

---

---

Gewünschtes Datum der Aufnahme:

---

Personensorgeberechtigte:

---

---

Anschrift:

---

Telefon:

E-Mail:

---

Datum:

Unterschrift:

---

Datum:

Unterschrift:

---