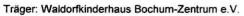
Anmeldebogen

Waldorfkinderhaus Bochum-Zentrum e.V.

Hedwigstr. 25 44809 Bochum





1.Name und Ansc	hrift des Kindes				
Vorname:			Straße/ Nr.:		
Nachname:			PLZ:		
Geburtsort:			Ort:		
2.Angaben zum K	(ind				
Geburtsdatum:		l l	Nationalität:	-	
Geschlecht:	männlich	weiblich	Familiensprache		
Konfession: - Familienstand der Eltern: -			Herkunftsland:		*
3. Besondere Hin	weise zur Gesundh	eit/ Allergien/ Unverträg	lichkeiten		
Allergien:			Unverträglich- keiten:		
Krankheiten:			Medikamente: Krankenkasse:		
Tree or this interesting of the property of th	etreuungswunsch		0340		
Gewünschtes Aufnahmedatum:	etreuungswunsch	,	(Monat/Jahr)		``
Gewünschte Betreuungszeit:	25 WSt.	☐ 35 WSt.	☐ 35 WSt.(Blockzeit)	☐ 45 WSt	Mittagessen in der Einrichtung:
5.Angaben zur Fa	milie/ Sorgeberecht	igten/ Abholberechtigte	en		
Vorname, Name 1	I. Erziehungsberech	tigter:			Alleinerziehend:
Straße/Nr.:		118 148 188 188 188 188 188 188 188 188		Telefon:	
PLZ:		Ort:		Handy:	
Geburtsdatum:		Konfession:		Email:	
Nationalität:		Berufstätig?	ab wann:	Beruf:	
Vorname, Name	2. Erziehungsberech	tigter:			Alleinerziehend:
Straße/ Nr.:	****		***	Telefon:	
PLZ:		Ort:		Handy:	
Geburtsdatum:		Konfession:		Email:	
Nationalität:	•	Berufstätig?	ab wann:	Beruf:	
Weitere abholbere	chtigte Personen:		The second is a second second		
Geschwister:	☐ Ja	Nein	Anzani:	Alter:	
		ss die Daten unseres/ meine n Jugendamt zur Verfügung (und Wohnort) zu Plani	ungszwecken bzw. Feststellung des
Datum, Ort und Un	nterschrift				
der/ des Erziehung	sberechtigten:	: 			