



Interessebogen

Ich/Wir interessieren uns für einen Platz im Rudolf Steiner Kindergarten Sissach:

Name/Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Name/Vorname der Mutter:

Name/Vorname des Vaters:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mailadresse:

Gewünschter Eintritt:

Gewünschter Variante:

Kindergarten

Vorkindergarten

Spielgruppe

Eltern-Kind-Gruppe

Nach dieser Anmeldung wird mit uns Kontakt aufgenommen.

Ort:

Datum:

Unterschrift: