

**Waldkindergarten Schöppenstedt e.V.**

Postfach 1349  
38168 Schöppenstedt



## Voranmeldung

Hiermit möchte ich mein Kind

Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtstag : \_\_\_\_\_

Zum : \_\_\_\_\_

Für einen Platz im Waldkindergarten Schöppenstedt e.V. voranmelden.

Die Betreuung erfolgt von Montag bis Freitag jeweils von 8:00 bis 14:00 Uhr

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Voranmeldung bitte an die obengenannte Adresse senden, sie erhalten von uns eine Empfangsbestätigung.

Vorstand

Katrin Stumpf, Lisa Oprzondek, Sigrun Riggert, Fuat Alkan  
NORD / LB Schöppenstedt , Konto - Nr.: 4 170 338, BLZ: 250 500 00  
info@wakiga-schoeoppenstedt.de Waldtelefon 0178 9208341