

Bitte senden Sie die Voranmeldung in Papierform / per Post

An den
Freundeskreis Eberstädter Streuobstwiesen e. V.
Naturkindergarten
Steckenbornweg 65
64297 Darmstadt

VORANMELDUNG

Ich/wir möchte/n meine/unsere Tochter - meinen/unsere(n) Sohn

_____ Geb.-Dat.: _____

ab _____ im Naturkindergarten anmelden.

(Regulärer Kindergartenbeginn nach den Kindertagesferien)

Name/n des/der Erziehungsberechtigten

Adresse des/der Erziehungsberechtigten

Telefon

Handy

E-Mail

Datum

Unterschrift