



Name, Vorname des Kindes: .....

## **ANMELDUNG**

### **Waldorfkinderergarten Hagen–Delstern**

Am Berghang 31 58093 Hagen

Fon 02331 – 77888

Fax 02331 – 340234

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Wiegestube (0–3 Jahre) Mo. bis Fr. 7.30 bis 16.00 Uhr
- Kindergarten Mo. bis Fr. 7.00 bis 14.00 Uhr
- Kindertagesstätte Mo. bis Fr. 7.00 bis 17.00 Uhr

### **Waldorfkinderergarten Hagen–Haspe**

Louise–Märcker–Str. 1 58135 Hagen

Fon 02331 – 406155

Fax 02331 – 405985

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Wiegestube (0–3 Jahre) Mo. bis Fr. 7.00 bis 16.00 Uhr
- Kindergarten Mo. bis Fr. 7.00 bis 14.00 Uhr
- Kindertagesstätte Mo. bis Fr. 7.00 bis 17.00 Uhr
- U 3–Betreuung (ab 2 Jahren, d. h. das Kind wird bis zum 31.10. des Aufnahmejahres 2 Jahre alt)

.../2

---

Waldorfkinderergärten Hagen e.V.

Louise–Märcker–Str. 1

58135 Hagen

☎ (02331) 40 59 90

Fax (02331) 40 59 85

Email: [geschaefsstelle@waldorfkinderergarten-hagen.de](mailto:geschaefsstelle@waldorfkinderergarten-hagen.de)

**Vorstand**

Daniel Rohde

Britta Syring

Michael Teschner

**Bankverbindung**

Sparkasse Hagen

IBAN DE39 4505 00010100 0294 50

BIC: WELADE3HXXX

**Bürozeiten: Montag und Donnerstag 9.00 – 13.00 Uhr**

