

Voranmeldung

.....
Familienname, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Hauptwohnsitz:

Waldorfkindergarten – Aigen, Aigner Straße 7, 5020 Salzburg

Waldorfkindergarten – Langwied, Waldorfstraße 7, 5023 Salzburg

Gewünschte Gruppe: Kindergarten

Kleinkindgruppe

Alterserweiterte Gruppe

Gewünschter Beginn (Monat/Jahr):

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Name Erziehungsberechtigte(r):

Name Erziehungsberechtigte(r):

Tel.:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:

Wir haben über die Waldorfkindergärten erfahren durch:

Website Waldorf Campus

Freundeskreis/Familie

Anders, nämlich: