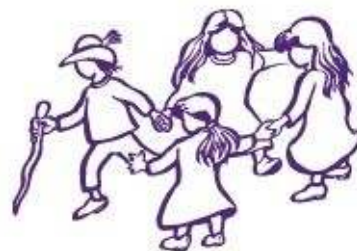


# Vormerkung für den Kindergarten



Waldorf  
Kindergarten  
Leonberg

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Namen und Geburtstage von Geschwistern: \_\_\_\_\_

Warum möchten Sie Ihr Kind dem Waldorfkindergarten anvertrauen?

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Ort..... Datum.....

Unterschrift .....

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik im Altkreis Leonberg e.V. (V.R.Nr. 538)  
Rutesheimer Straße 50/2 B • 71229 Leonberg • Tel. 07152/28494 • Fax. 07152/357960  
[www.waldorfkindergarten-leonberg.de](http://www.waldorfkindergarten-leonberg.de)

Mitglied in der Vereinigung der Waldorfkindergärten und im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband