

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 Aufnahmetermine: _____

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

Mitglied in der Vereinigung der Waldorfkindergärten und im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband