



☐ Freie Waldorfschule Linz ☐ Kindergarten Nord ☐ Kindergarten Süd

Art der Anmeldung ☐ Telefon ☐ e-mail/Fax ☐ Persönlich

erfaßt am..... übergeben an.....
(Datum) (Name des Aufnahmelehrers/Tutor)

Schularzt amFinanzgespräch am