

Aignerstraße 7  
A- 5020 Salzburg  
Tel: +43 662 66404040  
Mail: [sekretariat@aigen.waldorf-kindergarten.at](mailto:sekretariat@aigen.waldorf-kindergarten.at)



Um Ihr Kind für einen Platz im Kindergarten, in der Krabbelgruppe in der alterserweiterten Gruppe oder in der Schulkindgruppe vormerken zu lassen bitten wir Sie, die Absichtserklärung auszufüllen und per Post oder Email an uns zu retournieren.

An den Waldorfbildungsverein Salzburg, Waldorfstraße 11, 5023 Salzburg

### ABSICHTSERKLÄRUNG

Ich/Wir beabsichtige/n

Mein/unser Kind, meine/unsere Kinder

.....  
Familiename, Vorname Geburtsdatum

.....  
Familiename, Vorname Geburtsdatum

In den **Waldorfkindergarten Salzburg-Aigen**, Aignerstraße 7, 5020 Salzburg, zu bringen.

**Gewünschte Gruppe:**

**Kindergarten      Krabbelgruppe      Alterserweiterte Gruppe      Schulkindgruppe**

**Gewünschtes Kindergartenjahr:**.....

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Name Mutter:.....

Name Vater:.....

Anschrift:.....

Tel.:.....

Email:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....