

## *Ansökan till Waldorfskolan på Åland*

*Barnets namn:* \_\_\_\_\_ *Födelsedatum:* \_\_\_\_\_

*Adress:* \_\_\_\_\_ *Postnr. o. ort:* \_\_\_\_\_

*Förälders namn:* \_\_\_\_\_ *E-mail:* \_\_\_\_\_

*Adress:* \_\_\_\_\_ *Postnr. o. ort:* \_\_\_\_\_

*Telefonr:* \_\_\_\_\_ *Dagtid:* \_\_\_\_\_

*Förälders namn:* \_\_\_\_\_ *E-mail:* \_\_\_\_\_

*Adress:* \_\_\_\_\_ *Postnr. o. ort:* \_\_\_\_\_

*Telefonr:* \_\_\_\_\_ *Dagtid:* \_\_\_\_\_

*Syskon och deras ålder:* \_\_\_\_\_

*Vi önskar att vårt barn börjar i årskurs:* \_\_\_\_\_ *Fr.o.m.* \_\_\_\_\_

*Vi önskar delta i waldorfbarntädgårdens sexårsverksamhet fr.o.m.* \_\_\_\_\_

*Vårt barn går i kommunal sexårsverksamhet. Kommun och förskola:* \_\_\_\_\_

*Sjukdomar, allergier, dieter eller annat att ta särskild hänsyn till:* \_\_\_\_\_

*Bifoga en kort beskrivning om varför du valt vår Waldorfverksamhet samt vad du förväntar dig.*

*Varmt välkomna!*

*Huvudman för waldorfskolan är föreningen Waldorf Åland r.f., Godbyvägen 784, 22150 Jomala, tel. nr. 13126  
Kontaktperson: lärare Mieke de Vries tel. nr. 0457 3421 665, e-post: skolan@waldorf.ax*