

**ANMÄLAN TILL  
VANADISLUNDENS WALDORFLEKSKOLA  
OCH  
DJURGÅRDENS WALDORFSKOLA**

**Elevens uppgifter (Var vänlig TEXTA!)**

Efternamn.....	Personnummer.....
Förnamn.....	Anmälda syskon födda år:.....
Barnet är mantalsskrivet i .....kommun	

Söker plats till	
<input type="checkbox"/> Lekskolan	Önskar börja..... <input type="checkbox"/> Skolan    Årskurs.....
Vi rekommenderar alla som vill ha plats i lekskolan att även ställa sig i kö till skolan samtidigt.	

**Vårdnadshavarnas uppgifter (Var vänlig TEXTA!)**

Efternamn.....
Förnamn.....
Adress.....
Postadress.....
Hemtelefon.....
Arbetstelefon.....
Mobil.....
e-post.....
Yrke

Efternamn.....
Förnamn.....
Adress.....
Postadress.....
Hemtelefon.....
Arbetstelefon.....
Mobil.....
e-post.....
Yrke

Berätta kort om varför Du / Ni är intresserade av Waldorfpedagogiken .....

.....

.....

.....

.....

.....

Underskrift

Ort

Datum

Ort

Datum

.....  
Namnteckning  
Vårdnadshavare

.....  
Namnteckning  
Vårdnadshavare

**Anmälan skickas till:  
Djurgårdens Waldorfskoleförening  
Gyllenstiernsgatan 10, 115 26 Stockholm  
Hemsida: [www.waldorfskolan.com](http://www.waldorfskolan.com)**

Tel lekskolan: 08-612 00 92, E-mail: [vanadiswaldorf@gmail.com](mailto:vanadiswaldorf@gmail.com)  
skolan: 08-663 00 44, E-mail: [djurgardenswaldorfskola@telia.com](mailto:djurgardenswaldorfskola@telia.com)

**Istället för anmälningavgift: sätt in 200:- / år till bankgiro nr: 5314-9753 så blir du medlem i DWSF**