

AUFNAHMEANTRAG

Vor- und Zuname des Schülers: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Staatsang.: _____

Name des Vaters (oder des gesetzlichen Vertreters): _____

Beruf des Vaters: _____

Anschrift des Vaters: _____
_____ Tel.: _____

Name der Mutter: _____

Beruf der Mutter: _____

Anschrift der Mutter: _____
_____ Tel.: _____

Krankenkasse, bei der der Schüler versichert ist (pflicht-, freiwillig-, privatversichert): _____

Welchen Kindergarten besucht das Kind: _____

Welche Schule/ Klasse besucht das Kind: _____

Einschulung in die Waldorfschule gewünscht ab: _____ in Klasse: _____

Name und Geburtstage der Geschwister:

Name	Geburtstag	Schule/ Kindergarten

Sind oder waren bereits Geschwister, Eltern und Verwandte des Schülers in einem Waldorfkindergarten oder in einer Waldorfschule?

Name: _____ Schule/ Kindergarten: _____

Anmerkung: Uns ist bekannt, daß dieser Aufnahmeantrag für beide Seiten unverbindlich ist.

_____, den _____

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter
(oder der Erziehungsberechtigten)