

An die
Freie Waldorfschule Vaihingen/Enz
Steinbeisstraße 65
71665 Vaihingen

Aufnahmeantrag zur Einschulung im Schuljahr _____ / _____

Informationen zum Kind

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Geburtsland _____

Staatsangehörigkeit _____

Geschlecht weiblich männlich

Konfession _____

Vorwiegende Sprache im häuslichen Umfeld _____

deutsch nicht deutsch

Adresse

Straße + Hausnummer _____

Postleitzahl + Ort/Teilort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Sonstiges

Besucher Kindergarten + Gruppenleitung (Name) _____

Telefonnummer _____

An welchem Religionsunterricht soll Ihr Kind teilnehmen?

Freichristlich Evangelisch

Informationen zur Mutter

Vorname _____

Sorgeberechtigt ja nein

Nachname _____

Adresse, falls abweichend vom Kind _____

Beruf _____

Geburtsdatum _____

Informationen zum Vater

Vorname _____

Sorgeberechtigt ja nein

Nachname _____

Adresse, falls abweichend vom Kind _____

Beruf _____

Geburtsdatum _____

Geschwister (für mehr Geschwister einfach die Liste erweitern)

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

Bitte schildern Sie Ihre Beweggründe für die Anmeldung an die Freie Waldorfschule Vaihingen/Enz _____

Bitte fügen Sie dem Antrag bei _____

- ein Foto des Kindes

Ort, Datum _____

Unterschrift der Mutter, wenn sorgeberechtigt

Unterschrift des Vaters, wenn sorgeberechtigt