

# Aufnahme-Antrag

für Klasse ..... Schuljahr 20 ..... / .....



F R E I E W A L D O R F S C H U L E K Ö L N

Name des Kindes  Vorname

Geburtsdatum  Geburtsort

Staatsangehörigkeit  Konfession

Name der Mutter  Vorname

Geburtsdatum  Beruf/Tätigkeit

Name des Vaters  Vorname

Geburtsdatum  Beruf/Tätigkeit

## Familienanschrift

Strasse  PLZ/Ort

Telefon  Stadtteil

E-mail  Mobil

Erziehungsberechtigte: Entsprechendes bitte ankreuzen!

Mutter  Vater  beide  andere  Pflegeeltern  getrennt lebend

## Geschwister

1.)  3.)

Name  Geburtsdatum  Name  Geburtsdatum

2.)  4.)

Name  Geburtsdatum  Name  Geburtsdatum

Bisheriger Besuch von Kindergarten/Schule

Sind oder waren Geschwister auf einer Waldorfschule? Welche? Wann? Wo?

Andere Beziehungen zur Waldorfpädagogik?

(Kinder-) Arzt

Ort, Datum  Unterschrift  Unterschrift

**Achtung: Eine Aufnahme kann nur erfolgen, wenn die Zustimmung aller Sorgeberechtigten vorliegt!**

Anschrift des getrennt lebenden Elternteils:

Strasse  PLZ/Ort

Strasse  Stadtteil

E-Mail  Mobil

Geben Sie bitte eine schriftliche Begründung auf Seite 2 und fügen Sie bitte bei einem Schulwechsel Kopien der letzten zwei Zeugnisse und ein Foto bei !

Weichselring 6 - 8  
50765 Köln  
Telefon: 0221 - 970 344 0  
Fax: 0221 - 970 344 30  
info@waldorfschule-koeln.de  
www.waldorfschule-koeln.de

# Aufnahme-Antrag

Seite 2

für Klasse ..... Schuljahr 20 ..... / .....



Name des Kindes

Vorname

Was hat Sie zu der Anmeldung bewegt?

F R E I E W A L D O R F S C H U L E K Ö L N

Weichselring 6 - 8  
50765 Köln  
Telefon: 0221 - 970 344 0  
Fax: 0221 - 970 344 30  
info@waldorfschule-koeln.de  
www.waldorfschule-koeln.de