

Aufnahme-Antrag

für Klasse Schuljahr 20 /.....



FREIE WALDORFSCHULE KÖLN

Name des Kindes	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Konfession
Name, Vorname Elternteil 1	Bitte ankreuzen: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/>
Geburtsdatum	Beruf/Tätigkeit
Name, Vorname Elternteil 2	Bitte ankreuzen: männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/>
Geburtsdatum	Beruf/Tätigkeit

Familienanschrift

Straße	PLZ/Ort
Telefon	Stadtteil
E-Mail Elternteil 1	Mobil Elternteil 1
E-Mail Elternteil 2	Mobil Elternteil 2

Erziehungsberechtigte: Entsprechendes bitte ankreuzen!

Elternteil 1 Elternteil 2 beide andere Pflegeeltern getrennt lebend

Geschwister

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

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

Anschrift des getrennt lebenden Elternteils:

Straße	PLZ/Ort
Telefon	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!

Wir verarbeiten Ihre persönlichen Daten für die vorvertragliche Anbahnung eines Schulverhältnisses. Wenn eine direkte Aufnahme nicht erfolgt, wird die Anmeldung zur Warteliste genommen. Falls Sie dies nicht wünschen oder eine Aufnahme an der Schule endgültig nicht zustande kommt, werden Ihre Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

