

# Aufnahmeantrag

in die Eingangsklasse  in die 1. Klasse

des Schuljahres \_\_\_\_\_



Freie Waldorfschule  
Wiesbaden

Freie Waldorfschule Wiesbaden e.V.  
Albert-Schweitzer-Allee 42  
65203 Wiesbaden  
Telefon: 0611-607080  
Fax: 0611-6070810  
www.waldorfschule-wiesbaden.de  
info@waldorfschule-wiesbaden.de

1. Für \_\_\_\_\_  
(Vorname/Name des Kindes)

männlich  weiblich geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

2.

	Mutter	Vater	Betreuer	Nicht sorgeberechtigte Lebenspartner
Name				
Geburtsname				
Vorname				
Geburtsdatum				
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kind wohnt bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Bei alleinigem Sorgerecht oder Vormundschaft, bitte Kopie der Bescheinigung beilegen.</i>				
Straße				
PLZ				
Wohnort				
Telefon privat				
Telefon mobil				
E-Mail				
Staatsangehörigkeit				
Konfession				
ausgeübter Beruf				

3.

## Kindergartenbesuch

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

4.

**Geschwister des Kindes**

Vorname		geb. am		Schule / Kindergarten	
Vorname		geb. am		Schule / Kindergarten	
Vorname		geb. am		Schule / Kindergarten	
Vorname		geb. am		Schule / Kindergarten	

5.

Sind oder waren schon Geschwister oder Eltern auf einer Waldorfschule?  
Wenn ja, auf welcher und wann?

---

---

---

Bitte teilen Sie uns jede Adressänderung umgehend mit.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der der Eltern / Sorgeberechtigten

Bitte beachten Sie, dass bei der Anmeldung eine Anmeldegebühr von 25,00 Euro fällig wird.

Ihr Aufnahmeantrag kann erst nach Eingang der Anmeldegebühr bearbeitet werden. Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto unter Angabe „Anmeldegebühr für (Name des Kindes)“: IBAN DE34 5109 0000 0004 4001 00