Freie Waldorfschule Eisenach/ Wartburgkreis e.V.
Ernst-Thälmann-Straße 62
99817 Eisenach
03691-70 373-70
info@waldorfschule-eisenach.de
www.waldorfschule-eisenach.de
GLS Gemeinschaftsbank eG IBAN: DE21 4306 0967 6005 2814 01

Aufnahmeantrag in die erste Klasse

des Schuljahres 20……../20……..

Daten des Kindes

……
Name, Vorname (Rufnamen unterstreichen)

Straße, Hausnummer ……

PLZ, Ort ……

Geschlecht (w/m/d) …… Geburtsdatum ……

Zuletzt besuchter Kindergarten ……

Adresse des Kindergartens ……

Mutter/Vater/gesetzliche Vertreter*in (zutreffendes unterstreichen) Sorgerecht: ○ ja ○ nein	**Mutter/Vater/gesetzliche Vertreter*in** (zutreffendes unterstreichen) Sorgerecht: ○ ja ○ nein
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon, mobil	Telefon, mobil
E-Mail	E-Mail

Angaben zu Geschwistern

Name, Vorname	Alter oder Geburtstag	Kindergarten/Schule, Klasse
Name, Vorname	Alter oder Geburtstag	Kindergarten/Schule, Klasse
Name, Vorname	Alter oder Geburtstag	Kindergarten/Schule, Klasse
Name, Vorname	Alter oder Geburtstag	Kindergarten/Schule, Klasse

Was hat uns bewogen, unser Kind in der Freien Waldorfschule Eisenach anzumelden:

……. ggf. weiteres Blatt einfügen

Dieser Antrag ist kein Schulvertrag. Ein solcher kommt erst nach der pädagogischen Aufnahme zustande. Alle Angaben sind freiwillig. Ihre Daten werden nach Maßgabe der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist aufbewahrt und gelöscht.

……

Ort, Datum Unterschrift/en Sorgeberechtigte