

Freie Waldorfschule Krefeld · Kaiserstraße 61 · 47800 Krefeld

AUFNAHMEANFRAGE

Für die **erste Klasse im Schuljahr** 20___/___

Name des Kindes: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift des Kindes: _____

Familie des aufzunehmenden Kindes

(eine eventuelle alleinige Sorgeberechtigung ist entsprechend nachzuweisen):

Name und Anschrift der ersten Erziehungsperson: _____

Telefonnummer privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____

(z.Zt.) ausgeübter Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Ich war früher selbst Waldorfschüler(in): ja [] nein []

Name und Anschrift der zweiten Erziehungsperson: _____

Telefonnummer privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____

(z.Zt.) ausgeübter Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Ich war früher selbst Waldorfschüler(in): ja [] nein []

Freie Waldorfschule Krefeld

Kaiserstraße 61 · 47800 Krefeld · 02151 5395-0 · info@waldorfschule-krefeld.de · www.waldorfschule-krefeld.de

Bankverbindung: Sparkasse Krefeld · Kontonummer 65 000 630 · BLZ 320 500 00 · IBAN DE48 3205 0000 0065 0006 30

· BIC SPKRDE33XXX

Freie Waldorfschule Krefeld · Kaiserstraße 61 · 47800 Krefeld

Namen, Geburtsdaten sowie derzeit besuchte Einrichtungen der Geschwister

Welche Einrichtungen hat Ihr Kind bisher besucht? (Ein nachgewiesener Kindergartenbesuch ist eine Voraussetzung für die Aufnahme Ihres Kindes)

Auf einem gesonderten Blatt möchten wir von Ihnen erfahren:

- 1) Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Ihnen Freude oder ggf. Sorgen?
- 2) Welche Besonderheiten in der Entwicklung Ihres Kindes gilt es zu berücksichtigen?
- 3) Warum wünschen Sie die Waldorfschule für Ihr Kind?

Bitte legen Sie uns ein aktuelles **Foto** sowie eine Kopie der **Geburtsurkunde** Ihres Kindes bei.

Benötigen Sie einen Platz im Offenen Ganzttag?

ja [] nein []

Freie Waldorfschule Krefeld · Kaiserstraße 61 · 47800 Krefeld

Notfallnummern (Wen können wir im Notfall unter welcher Nummer am besten erreichen?)

Mit Aufnahme Ihres Kindes werden Sie **Mitglied des Vereins Freie Waldorfschule Krefeld e.V.**. Das gemeinsame Wirken bereichert den Schulalltag Ihrer Kinder und fördert den Zusammenhalt in der Schulgemeinschaft. In welchen der nachstehend genannten Gebiete können Sie sich eine (gelegentliche) Mitarbeit vorstellen?

Garten & Gelände Feste & Veranstaltungen Küche

Öffentlichkeitsarbeit Wirtschaft & Finanzen

Sonstiges: _____

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Übermittlung der Anmelde­daten ihres Kindes an das Schulamt zu.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Erziehungsperson 1: _____

Unterschrift Erziehungsperson 2: _____

Für die Eltern von Pflegekindern: Bitte teilen Sie uns den Namen und die Kontaktdaten des gesetzlichen Vertreters des Kindes mit.

Freie Waldorfschule Krefeld

Kaiserstraße 61 · 47800 Krefeld · 02151 5395-0 · info@waldorfschule-krefeld.de · www.waldorfschule-krefeld.de

Bankverbindung: Sparkasse Krefeld · Kontonummer 65 000 630 · BLZ 320 500 00 · IBAN DE48 3205 0000 0065 0006 30

· BIC SPKRDE33XXX