



# AUFNAHMEANTRAG

## FÜR DIE 1. KLASSE / EINGANGSSTUFE

an der Freien Waldorfschule Kassel

FAMILIENNAME

---

VORNAME (KIND)

---

M/W

---

GEBOREN AM

---

IN

---

KONFESSION

---

STAATSANGEHÖRIGKEIT

---

GEWÜNSCHTE AUFNAHME AB

---

IN KLASSE

---

ZUSTÄNDIGE STAATLICHE SCHULE

---

ANSCHRIFT DER SCHULE

---

Erziehungsberechtigte des Kindes

VATER

ALLEINERZIEHEND

MUTTER

ALLEINERZIEHEND

MASSGEBLICH MITERZIEHENDE  
PERSON

VOLLSTÄNDIGER NAME

---

STRASSE

---

PLZ, WOHNORT

---

E-MAIL ADRESSE

---

TELEFON PRIVAT

---

TELEFON IM NOTFALL

---

BERUF \*

---

STAATSANGEHÖRIGKEIT \*

---

Geschwister des Kindes \*

VORNAME

---

GEBOREN AM

---

KIGA/SCHULE

---

KLASSE

---

VORNAME

---

GEBOREN AM

---

KIGA/SCHULE

---

KLASSE

---

VORNAME

---

GEBOREN AM

---

KIGA/SCHULE

---

KLASSE

---

