



AUFNAHMEANTRAG

FÜR SCHULANFÄNGERINNEN UND SCHULANFÄNGER

FAMILIENNAME

VORNAME(N) KIND

M W D

GEBOREN AM

IN (ORT + LAND)

STAATSANGEHÖRIGKEIT *

KONFESSION *

GEWÜNSCHTE AUFNAHME AB

IN KLASSE

ZUSTÄNDIGE STAATLICHE SCHULE

ANSCHRIFT DER SCHULE

Eltern / Erziehungsberechtigte Person(en) des Kindes

1.

2.

VORNAME NAME

FALLS ZUTREFFEND:
ALLEINIGES SORGERECHT

STRASSE

PLZ, WOHNORT

HAUPTWOHNSITZ D. KINDES
(FALLS ABWEICHEND)

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



Bisheriger Kindergarten des aufzunehmenden Kindes:

NAME DER EINRICHTUNG	VON	.	.	BIS	.	.
NAME DER EINRICHTUNG	VON	.	.	BIS	.	.
NAME DER EINRICHTUNG	VON	.	.	BIS	.	.
LETZTE(R) GRUPPENLEITER(IN)						

a) Was müssen wir über die gesundheitliche Situation Ihres Kindes wissen?

Besteht zum Beispiel eine chronische Krankheit oder Allergie?

b) Ist etwas wichtig, was Sie uns zu Ihrem Kind mitteilen wollen?

Wir versichern, dass alle Angaben vollständig und zutreffend sind. Uns ist bekannt, dass die Aufnahme erst nach Ausfertigung des Schulvertrages zustande kommt.

Eine eventuelle Aufnahme erfolgt gemäß dem Schulvertrag, den die Erziehungsberechtigten zusammen mit der Aufnahmebestätigung zur Unterschrift erhalten. Mit der Aufnahme eines Kindes erwerben die Erziehungsberechtigten satzungsgemäß die Mitgliedschaft im Verein Freie Waldorfschule Kassel e.V., Hunrodstraße 17, 34131 Kassel (Trägerverein der Schule).

Es sind die Unterschriften **aller** Erziehungsberechtigten (Sorgeberechtigten) erforderlich.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT