

Freie Waldorfschule Ludwigsburg, Fröbelstr. 16, 71634 Ludwigsburg

Anmeldeantrag

Personalien der Schülerin/des Schülers w m

Familienname: _____

Vornamen: _____
(bitte Rufname unterstreichen)

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionsbekenntnis: _____

Foto der Schülerin/ des Schülers

Personalien der Eltern/Erziehungsberechtigten

Mutter/Erziehungsberechtigte

Vater/Erziehungsberechtigter

Sorgerecht Ja Nein

Sorgerecht Ja Nein

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Beruf:* _____

Beruf:* _____

Adresse: _____

Adresse: _____

Telefon (vormittags): _____

Telefon (vormittags): _____

e-Mail: _____

e-Mail: _____

Kindergarten:

Welchen Kindergarten hat das Kind besucht?

Bisheriger Schulbesuch:

Welche Schulen und Klassen hat die Schülerin/der Schüler bisher besucht?

Momentane Klassenstufe der Schülerin/des Schülers: _____

Gewünschte Klassenstufe an unserer Schule: _____

Kurze Charakterisierung des Kindes:

(bis Klasse 8 erforderlich)

Grund für die gewünschte Aufnahme bzw. den gewünschten Wechsel in die Waldorfschule:

Bitte fügen Sie Beurteilungen oder Zeugnisse der letzten 2 Jahre als Kopie bei.

Ab Klasse 9 benötigen wir zusätzlich Beurteilungen aus Praktika, wenn vorhanden.

Bei bereits vorhandenen Lehren /Ausbildungen fügen Sie bitte zusätzlich das letzte Schulzeugnis und Ausbildungszeugnisse bei.

Ort

Datum

Unterschrift der Mutter/Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Vaters/Erziehungsberechtigten

*** Angaben freiwillig**