Rudolf Steiner Schule Düsseldorf Diepenstraße 15 40625 Düsseldorf

Telefon: 0211-232069 Fax: 0211-233458 info@waldorfschuleduesseldorf.de www.waldorfschuleduesseldorf.de



Aufnahmeantrag

Schuljahr: 20 /20			Vorgesehen für Klasse	2:
Name des Kindes:				weibl./männl
Geburtsdatum:				
Geburtsort:		Staat:	sangehörigkeit:	
Vor- und Familienname sowie B	eruf der Eltern oder der	gesetzlichen Vertre	ter:	
Vater:				
Mutter:				
E-Mail, Adresse, Tel.:				
evtl. abweichende Adresse eines				
Welcher Religionsunterricht wird	d gewünscht: ev / rk / fr	reier christl. Unterricl	nt / Christengemeinschaf	ŧ
Ein OGS Platz wird benötigt:	Ein Betreuu	ingsplatz in der SEK	Betreuung wird benötig	t:
Welche Schulen (auch Schulform	າ angeben) wurden bish	er besucht:		
Schule:	Sch	nulform:		
			von	bis
			von	bis
Das Kind besucht zurzeit die	Klasse.			
An welcher anderen Freien Wald	lorfschule ist das Kind r	noch angemeldet:		
Das genannte Kind besucht den	Kindergarten:		Ort:	
Geschwister:				
Name	Geburtsdatum	Schule	Klas	se
(Ort) den,		Unter	schriften (Erziehungsber	echtigte)*

^{*}Unterschreibt ein Elternteil allein, wird mit der Unterschrift zugleich erklärt, dass diesem Elternteil das alleinige Sorgerecht zusteht, oder er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.