



FREIE WALDORFSCHULE
CRAILSHEIM

Anmeldeformular für das Schulaufnahme-Verfahren (bitte vollständig ausfüllen)

Name, Vorname des anzumeldenden Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Name der bisherigen/zuständigen Schule/Kindergarten: _____

Anmeldung erfolgt für das Schuljahr: _____ in Klasse: _____

Erster Schultag, Datum: _____ Geschlecht: _____

Bereits Geschwister in unserer Krippe, Kiga oder Schule: _____

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten: Einzelerziehungsberechtigt: ja nein

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Telefon		
E-Mail		
Beruf/Fähigkeiten und Kenntnis* * Angaben freiwillig		

_____ Datum

_____ Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten