

Freie Waldorfschule Werra-Meißner

Brückenstraße 33–35, 37269 Eschwege, Tel.: 05651 754396, Fax: 05651 754398

Eisenbahnstraße 1–11, Tel.: 05651 227836

Angaben zu Ihrem Kind:

Name des Kindes:.....

geb. am:..... /..... /.....in:.....

Staatsangehörigkeit:..... Religionszugehörigkeit:.....

Anschrift des Kindes: (wohnt bei Eltern/Mutter/Vater/Pflegeeltern)

PLZ.....Wohnort:.....Ortsteil:.....

Straße:Tel. privat:.....Handy:.....

Fax:E-Mail:.....

Kindergarten seit:welcher?:.....

Kindereurythmie seit:.....Kinderturnen seit:.....

Musik / Malen:.....Sonstiges:.....

Anschrift der zur Zeit besuchten Schule:.....

Klasse:.....Lehrer/Lehrerin (Name):.....

welche Fremdsprache(n)?.....seit wann?:.....

Angaben zur Familie:

	Mutter Sorgerecht Ja/Nein	Vater Sorgerecht Ja/Nein
Name:
Vorname
Geburtsdatum:
ausgeübter Beruf:
Telefon dienstlich

Geschwister des Kindes:

Name	Geb.-Datum	besuchte Schule/Kindergarten	Klasse

Nicht von Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Aufgenommen zum:..... in die Klasse:.....Unterschrift:.....

Religionsunterricht: Ökumenisch Freier Christlicher Vertrag am:.....

A L P An Schülerakte Fahrkarte

Wie auf unsere Schule aufmerksam geworden:

A B C D E F G H I

Beschreibung des Kindes unter Berücksichtigung besonderer Begabungen sowie erzieherischer oder gesundheitlicher Probleme:

Was führt Sie zur Waldorfschule und inwieweit kennen Sie bereits unsere Pädagogik und was erwarten Sie sich insbesondere für Ihr Kind?

Datum und Unterschrift:.....