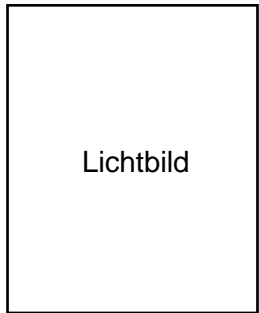


Aufnahmeantrag

Tel. 0441/41040 Fax: 86621 E-Mail: info@fsz.waldorfschulverein-ol.de



Förderschulzweig der
Freien Waldorfschule Oldenburg
Stedinger Str. 20 – 24
26135 Oldenburg

Die Aufnahme in die Schule wird beantragt für:

Schuljahr: _____
Klasse: _____
Gewünschter Schuleintritt _____

Wird von der Schule ausgefüllt

Informationsgespräch _____
Aufnahmegespräch _____
Aufgenommen am _____
Schuleintritt _____
U-Bedarf _____

Kind:

_____ Name, Vorname

geboren am: _____

Geburtsort: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Krankenkasse _____

Hausarzt: _____

Name, Anschrift, Telefon

Mutter

leibliches Kind Adoptivkind Pflegekind

_____ Name, Vorname

_____ Geburtsdatum, Geburtsort

_____ Straße

_____ PLZ, Wohnort

_____ Telefon privat Telefon Mobil Telefon dienstlich

_____ E-Mail

_____ erlernter Beruf

_____ ausgeübter Beruf

_____ Arbeitgeber

Vater

leibliches Kind Adoptivkind Pflegekind

_____ Name, Vorname

_____ Geburtsdatum, Geburtsort

_____ Straße

_____ PLZ, Wohnort

_____ Telefon privat Telefon Mobil Telefon dienstlich

_____ E-Mail

_____ erlernter Beruf

_____ ausgeübter Beruf

_____ Arbeitgeber

Geschwister

Name, Vorname		Geburtstag
Kindergarten	eingeschult am	Schule z.Zt.
Name, Vorname		Geburtstag
Kindergarten	eingeschult am	Schule z.Zt.
Name, Vorname		Geburtstag
Kindergarten	eingeschult am	Schule z.Zt.
Name, Vorname		Geburtstag
Kindergarten	eingeschult am	Schule z.Zt.

Weitere Angaben zum aufzunehmenden Kind:

- Wer betreut das Kind tagsüber? (z.B. Eltern, Großeltern, Tagesmutter): _____
- Kindergartenbesuch (Ort, Dauer): _____
- Schulbesuch (Ort, Dauer): _____
- Mit welchem Lehrer kann Rücksprache genommen werden?: _____
- Besucht Ihr Kind andere regelmäßige Veranstaltungen? (z.B. Sport, Ballett, Musikschule, Vereine, etc.)

Welche?	Wo?
Welche?	Wo?

- Spielt Ihr Kind ein Musikinstrument ? _____ wenn ja, welches? _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten