

# Aufnahmeantrag

☐ Schülerin / ☐ Schüler

Familienname :

Vorname :

Geboren am :

Geburtsort :

Landkreis/Land :

Staatsangehörigkeit :

Religion:

Krankenkasse bei der das Kind versichert ist :

Welchen Kindergarten besucht(e) das Kind ?

**Vater :**

**Mutter :**

Name :

Vorname :

Name :

Vorname :

Sorgeberechtigte/er :

allein : ☐

gemeinsam : ☐

**Anschriften :**

Bei Übereinstimmung nur einmal ausfüllen

Straße :

Straße :

PLZ, Ort :

PLZ, Ort :

Ortsteil :

Bitte angeben !

Ortsteil :

Bitte angeben !

**Kontaktdaten :**

Bitte markieren Sie in den Kästchen jene Nummern, die auf der Klassenliste erscheinen sollen

Telefon Privat ☐

Telefon Privat ☐

Geschäftlich ☐

Geschäftlich ☐

Notfall ☐

Notfall ☐

email ☐

email ☐

Geburtstag :

Staatsangehörigkeit :

Geburtstag :

Staatsangehörigkeit :

Beruf :

Selbständig? Arbeitgeber :

Beruf :

Selbständig? Arbeitgeber :

**Wohnt das Kind bei Pflegeeltern ?**

**Hat das Kind einen Vormund ?**

Name :

Name :

Straße :

Straße :

PLZ, Wohnort :

PLZ, Wohnort :

Ortsteil :

Ortsteil :

Einschulung gewünscht ab : in Klasse :

Geschwister (Name und Geb.-Daten) :

Sind oder waren bereits Geschwister oder Eltern des Kindes an einer Waldorfschule oder Walddorfkindergarten ?

Welche Schule(n) und Klasse besucht(e) das Kind bisher :

**Anmerkung :** Es ist uns bekannt, dass dieser Aufnahmeantrag für beide Seiten unverbindlich ist.

....., den .....

.....  
Unterschrift(en) der/ des Erziehungsberechtigten

**Bitte geben Sie uns auf der Rückseite eine Erläuterung zur Schulanmeldung.**

Anmeldungen über den Walddorfkindergarten Traisen Tel.: 0671-27575 oder Anneliese Winter Tel.: 06755-1724 oder Fax : 0671-962151