

Rudolf-Steiner-Schule Gröbenzell

Spechtweg 1, 82194 Gröbenzell

Aufnahmevormerkung für das Schuljahr 2019/2020

Datum des Antrags

Name des Kindes

geb. am in Staatsangehörigkeit

Bekenntnis gewünschter Religionsunterricht

Das Kind wohnt bei: Eltern Mutter Vater Pflegeeltern

PLZ Wohnort Straße Landkr.

Telefon Mobil

E-Mail (Mutter).....

E-Mail (Vater).....

Vorbildung:

Kindergarten seit welcher

Angaben über die Familie

Mutter

Vater

	Mutter	Vater
Vorname		
Name		
Geburtsdatum		
ausgeübter Beruf*		
wo beschäftigt		
telefonisch erreichbar		

*Angabe freiwillig

Geschwister des Kindes

Name	Alter	besuchte Schule / Kindergarten	Klasse

1.) Bitte beschreiben Sie die Entwicklung Ihres Kindes unter Berücksichtigung besonderer Begabungen, sowie erzieherischer oder gesundheitlicher Probleme (max. 1 Seite).

2.) Was führt Sie zur Waldorfschule, inwieweit kennen Sie die Pädagogik und was erwarten Sie sich insbesondere für Ihr Kind? (max. 1 Seite).
