

Bearbeitungsvermerk für die Schule:

eingegangen am:

pädagogisch aufgenommen am:

Aufnahmeantrag in Klasse ____ Schuljahr ____/____

für das Kind _____		<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Vor- und Zuname		Geburtsdatum	
Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Konfession
Kindergarten/Bezeichnung besucht von bis		zuständige Grundschule (bei Schulanfängern)	
bisher besuchte Schule(n) (nur für Quereinsteiger) Klasse		wohnhaf bei Vater <input type="checkbox"/> und/ oder Mutter <input type="checkbox"/>	
bisher besuchte Schule(n) (nur für Quereinsteiger) Klasse			
Hausarzt	Telefonnummer	Krankenkasse	

Nachname/Vorname des Vaters		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
E-Mail	Beruf /ausgeübte Tätigkeit	Telefon	
Arbeitgeber	dienstl. Telefon	Mobil-Nr.	
Anschrift des Vaters			
Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Nachname/Vorname der Mutter		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
E-Mail	Beruf / ausgeübte Tätigkeit	Telefon	
Arbeitgeber	dienstl. Telefon	Mobil-Nr.	
Anschrift der Mutter			
Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Anschrift:
Meersburger Str. 148
88213 Ravensburg
Tel.: 0751 / 79113-0
Fax: 0751 / 79113-22
Mail: buero@waldrof-rv.de

Handelsregister:
Amtsgericht
Ulm
GnR Nr.: 550054

Bankverbindung:
Kreissparkasse Ravensburg
IBAN: DE92650501100086662008
BIC: SOLADES1RVB
Spendenkonto: BIC SOLADES1RVB
IBAN: DE44650501100048089076

Vorstand:
Ina Klein-Bock
Germana Jöchle
Silke Kinder
Martin Worbs
Dorothee Störk

Aufsichtsrat:
Georg Dent
(Sprecher)

Stand: 16.02.2017

Besteht zur Zeit ein weiterer Aufnahmeantrag an einer anderen Schule? Ja Nein

Wenn ja, welche Schule _____

Haben oder hatten Sie schon Beziehungen zur Waldorfschule? Welche? Wann und Wo?

Grund der

Anmeldung: _____

Geschwister:

Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf
Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf
Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf
Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf
Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf

Bitte geben Sie uns eine kurze Charakteristik des Kindes:

Welche Kinderkrankheiten hatte das Kind, wie ist sein Gesundheitszustand im allgemeinen?

Ich/Wir werde(n) mit der Aufnahme meines/unseres Kindes Mitglied der Freien Waldorfschule Ravensburg eG. Die Genossenschaftsanteile (2 Anteile) für eine Familie betragen insgesamt Euro 1600,-. Nach der pädagogischen Aufnahme des Kindes wird die Höhe des Elternbeitrages vereinbart und der Schulvertrag geschlossen.

Probezeit und Kündigung sind im Schulvertrag geregelt.

Wir verpflichten uns, für unser(e) Kind(er) eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen.

Ort

Datum

Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten (Antragsteller)