

Bitte senden Sie die ausgefüllte Voranmeldung an:
Freie Waldorfschule Regensburg e.V.
Unterislinger Weg 32, 93053 Regensburg
info@waldorfschule-regensburg.de



Voranmeldung

für das Schuljahr 2017/2018 für Klasse: _____

für das Schuljahr 2018/2019 für Klasse: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

männlich weiblich Geboren am: _____

Mutter des Kindes:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

eMail: _____

Vater des Kindes:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

eMail: _____

Kindergarten seit: _____ bis: _____ welcher: _____

Bisheriger Schulbesuch von: _____ bis: _____ Ort: _____

Haben Sie Ihr Kind bereits an einer anderen privaten oder freien Schule angemeldet?

ja nein Falls ja, welche? _____

Haben Sie bereits Erfahrungen mit anderen Waldorfschulen oder besuchte eines Ihrer Kinder schon einmal eine Waldorfschule?

ja nein Falls ja, welche und wann? _____

Name und Anschrift Ihrer zuständigen Grundschule (nur bei Schulanfängern): _____

Personenbezogene Daten werden gespeichert und nur für schulinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich möchte Mitglied im Schulverein werden. Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

Ich möchte mich der Gründungsinitiative anschließen. Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

Ich möchte den Newsletter abonnieren.