

Bitte senden Sie die ausgefüllte Voranmeldung an:
Freie Waldorfschule Regensburg e. V.
Unterislinger Weg 32, 93053 Regensburg
Tel: 0941-462964-0
info@waldorfschule-regensburg.de



Voranmeldung

O für das Schuljahr 2018/2019 für Klasse: ____

O für das Schuljahr 20__/20__ für Klasse: ____

Name, Vorname des Kindes: _____ Staatsangehörigkeit: _____

O männlich O weiblich geboren am: _____ in _____

Religion: O röm. Kath. O evang. O sonstige

Mutter des Kindes:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Vater des Kindes:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Kindergarten von _____ bis _____ Name: _____

Bisheriger Schulbesuch von _____ bis _____ Name: _____

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

O ja O nein Falls ja, welche? _____

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

O ja O nein Falls ja, welche? _____

Name und Anschrift Ihrer zuständigen Schule: _____

Personenbezogene Daten werden gespeichert und nur für schulinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

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

O Ich möchte den Newsletter abonnieren.