

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

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.