



Waldorfschule in Ostholstein

Rudolf Steiner Weg, 23738 Lensahn
Tel.: 04363 – 1641, Fax: 04363 – 91070

Bitte fügen Sie hier ein Bild Ihres Kindes ein

AUFNAHMEANTRAG für die 1.KLASSE

Zum Schuljahr

Wir bitten um Aufnahme von: (bitte in Druckbuchstaben)

I. KIND:

Familienname.....	Vornamen..... (Rufname unterstreichen)
Geboren am	in.....
Konfession	Staatsangehörigkeit
Besuchter Kindergarten:	Zuständige Grundschule:
Straße:	Straße:.....
PLZ – Ort:	PLZ – Ort:.....
Tel.:	Tel.:.....

II. Eltern:

Vater

Mutter

Erziehungsberechtigt .....	.....	.....	.....
ja	nein	ja	nein
Familienname .....	.....	.....	.....
Vorname .....	.....	.....	.....
Geburtsdatum .....	.....	.....	.....
Familienstand .....	.....	.....	.....
Staatsangehörigkeit .....	.....	.....	.....
Straße .....	.....	.....	.....
PLZ – Wohnort .....	.....	.....	.....
Telefon .....	.....	.....	.....
Mobil .....	.....	.....	.....
Email .....	.....	.....	.....
Erlerner Beruf .....	.....	.....	.....
Ausgeübte Tätigkeit.....	.....	.....	.....
In Firma/Branche .....	.....	.....	.....

