



Freie Waldorfschule Calw

Emil-Molt-Schule

Eduard-Conz-Str. 3a
75365 Calw
07051 9686633

Aufnahmeantrag

Name des Kindes: _____ (Rufnamen bitte unterstreichen)

Familienname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____ () männl. () weibl.

Kindergarten- / Schulbesuch von: _____ bis: _____

Name des Kindergartens / der Schule: _____

Adresse + Telefon des Kindergartens / der Schule _____

Voraussichtliche Einschulung (oder Quereinstieg) im Schuljahr: _____ in Klasse _____

Mutter:

Vater:

Familien und Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geboren am: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort: _____

Postleitzahl: _____

Straße m. Hausnummer: _____

Telefon, privat: _____

Mobil Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Telefon, beruflich: _____

Geschwister: Namen: Geboren am: Schule/Kindergarten:

Erziehungsberechtigt sind: () Mutter () Vater

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die endgültige Aufnahme erst mit Abschluss des Schulvertrages für beide Seiten verbindlich wird.

Ort

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten