

Waldorfschulverein Breisgau e.V.

Freie Waldorfschule Freiburg St. Georgen
Bergiselstr. 11
79111 Freiburg

T 0761 / 89 64 20 - 0
F 0761 / 89 64 20 - 20
info@fws-stg.de

INTERESSENTENBOGEN FÜR SCHULWECHSEL

Ich interessiere mich für die Aufnahme meines Kindes in die Klasse im Schuljahr

Kind:

Nachname: Vornamen:(Rufname bitte unterstreichen) Geburtstag:

Geburtsort Staatsangehörigkeit: Religionszugehörigkeit:

Mutter:

Nachname: Vorname: geborene:

Beruf: Staatsangehörigkeit:

Anschrift: (Straße, PLZ, Ort) Wohnsitz des Kindes bitte ankreuzen

Telefon: E-Mail:

Vater:

Nachname: Vorname: geborener:

Beruf: Staatsangehörigkeit:

Anschrift: (des Vaters wenn abweichend) Wohnsitz des Kindes bitte ankreuzen

Telefon: E-Mail:

Sorgerecht: Mutter Vater sonstige _____

Welche Kindergärten wurden besucht?

von.....bis.....

von.....bis.....

Welche Schulen wurden besucht? (Zeitraum, Ort, Schule und Klasse angeben)

von.....bis.....

von.....bis.....

von.....bis.....

Welche Fremdsprachen wurden in wie vielen Schuljahren gelernt?

Englisch: Russisch: Andere Sprachen:

Soll Ihr Kind nach Unterrichtschluss unseren Hort besuchen? ja / nein

Haben Sie Ihr Kind auch an einer anderen Freiburger Waldorfschule angemeldet?

Wenn ja, an welcher?.....

Bitte alle Geschwister mit Namen, Geburtsdatum, Name der besuchten Schule, gegebenenfalls des Kindergartens oder des Ausbildungsstand angeben:

.....
.....
.....

Weitere Fragen (Zusatzblatt möglich)

1) Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind der Waldorfschule anvertrauen zu wollen?

2) Angaben zur bisherigen Entwicklung des Kindes, besondere Wesenszüge, Anlagen und Lebensgewohnheiten (z.B. Lieblingsbeschäftigungen, Gemütsart, bevorzugtes Spielzeug, Verhältnis zu Spielkameraden, besondere Interessen oder Begabungen, Fernsehgewohnheiten, Tagesablauf)

3) Bemerkungen zur Gesundheit des Kindes (u.a. Impfungen, Kinderkrankheiten, ...)

Bitte legen Sie unbedingt eine Kopie des letzten **Zeugnisses** und ein neueres **Foto** ihres Kindes bei.

Mit der Abgabe der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir im Rahmen des Aufnahmeverfahrens, ggf. Kontakt zu den zuvor besuchten Einrichtungen aufnehmen, um Rücksprache zu halten. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Datum, Ort

Unterschrift
Mutter Vater