

Freie Waldorfschule Lippe-Detmold e.V.
Blomberger Str. 67
32760 Detmold

Interessentenbogen

Bitte vollständig ausfüllen!

Ich/Wir ziehen in Erwägung unser Kind in die
Waldorfschule zu geben und bitten um ein Gespräch.

Kind

Vorname _____ Name _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Nationalität _____ Geschlecht _____ Religion _____

PLZ _____ Wohnort _____ Ortsteil _____

Straße _____ Telefon _____

Mein Kind besucht den/die _____ Kindergarten/Schule

Klasse _____ in _____ Ort _____ Einschulungsjahr _____

Geschwister

lfd. Nr. Vorname Familienname Geburtsdatum Kindergarten/Schule seit (Name + Datum)

1 _____

2 _____

3 _____

Für weitere Geschwister bitte einen weiteren Bogen verwenden.

Von den o. a. Geschwistern sollen folgende Kinder auch zur Waldorfschule gehen:

Von den aufnehmenden Lehrern auszufüllen:

Aufnahmegespräch geführt am: _____

Das Kind ist aufgenommen in Klasse: _____ **Probezeit bis:** _____

zum Beginn des Schuljahres ____/____ **ab 1. August des Jahres, erster Schultag** _____.

im laufenden Schuljahr, erster Schultag _____.

Probeweche von _____ **bis** _____

Abgelehnt **Von den Eltern abgesagt**

Warteliste _____ **Wiedervorlage am:** _____

Unterschrift des aufnehmenden Lehrers

Unterschrift des aufnehmenden Lehrers/der aufnehmenden Lehrerin

Bitte die Rückseite ebenfalls ausfüllen!

Sorgeberechtigte:

Vorname _____ Name _____

Familienstand _____ Geburtsname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Nationalität _____

PLZ _____ Wohnort _____ Ortsteil _____

Straße _____ Telefon _____

Beruf _____

_____ Datum und Unterschrift

Sorgeberechtigter:

Vorname _____ Name _____

Familienstand _____ Geburtsname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Nationalität _____

PLZ _____ Wohnort _____ Ortsteil _____

Straße _____ Telefon _____

Beruf _____

_____ Datum und Unterschrift

Andere Sorgeberechtigte (Vormund, Pflegeeltern, Großeltern und ähnliche, **Nachweis vorlegen!**)

Vorname _____ Name _____

Familienstand _____ Geburtsname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Nationalität _____

PLZ _____ Wohnort _____

Straße _____ Telefon _____

Beruf _____

_____ Datum und Unterschrift

**Wir bitten um vollständige Angaben und die Unterschrift aller Sorgeberechtigten.
Für die Aufnahme eines Schülers/einer Schülerin ist die Zustimmung aller Sorgeberechtigten notwendig.**

Bei nichtehelichen Kindern legen Sie uns bitte eine Kopie der Sorgeerklärung, bzw. des Gerichtsbeschlusses vor. Erfolgt während der Schulzeit Ihres Kindes eine Veränderung, ist eine schriftliche Mitteilung an die Verwaltung erforderlich.

Bei Notfällen sind wir (bin ich) unter folgender Nummer erreichbar:

Name _____ Telefon _____