

Freie Waldorfschule Trier

in Trägerschaft des **Arbeits- und Förderkreises** für Waldorfpädagogik e.V.
 Montessoriweg 7, 54296 Trier, Tel.: 0651-9930136 E-Mail: info@waldorfschule-trier.de Homepage: www.waldorfschule-trier.de

Antrag zur Aufnahme (in die Oberstufe)

SchülerIn	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Name _____	Vorname _____	
geb. am _____	Staatsangehörigkeit _____	
in _____	Konfession _____	
Welche Schule besucht(e) das Kind _____		Klasse _____
Aufnahme in die Waldorfschule erwünscht am _____		Klasse _____

	Mutter	Vater	Lebensgefährtin/e eines Elternteils
Name			
Vorname			
Straße			
PLZ / Ort			
Tel. priv.			
Tel. dienstl.			
Mobil-Nr			
Geburtstag			
Beruf			
Nationalität			
E-Mail			
Fam.Stand			
Sorgerecht			
Post erhält			
Unterschrift			
Datum			

<u>Geschwister</u>	geb. am	Kindergarten / Schule (Klasse)	Sorgerecht
Vorname			
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			

Aufgenommen zum _____ in Klasse _____

- Kopie f. Schulvertrag
- Überweisung von vorheriger/an unsere Schule
- Eingang der Anmeldegebühr (30,-€)*

Datum/Unterschrift d. Aufnahmegremiums _____

*Die Anmeldung wird erst wirksam mit Eingang der Anmeldegebühr von 30,- €
 (für Verwaltungsaufwand; siehe Beitragsordnung **ab 01 .01. 2009**).
 Bankverbindung: IBAN DE22370205000007026901 BIC BFSWDE33 Bank für Sozialwirtschaft Köln

