

AUFNAHMEANFRAGE RUDOLF-STEINER-SCHULE

| | | | | |
|--|--|---------------------|----------|-----|
| <input type="checkbox"/> KLASSE 1 Schuljahr 20 ___ / ___ | <input type="checkbox"/> QUEREINSTEIGER (Bitte Zeugnisse beifügen) vorgesehen für Klasse ___, Schuljahr 20 ___ / ___ | | | |
| Aufnahme in die offene Ganztagschule gewünscht? (für Schüler und Schülerinnen der Klassen 1 – 4) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | |
| Vorname, Familienname des Kindes | | | | |
| <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | | | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit | Religion | |
| Gesetzlicher Vertreter des Kindes <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund | | | | |
| Mutter (Vorname, Familienname sowie Beruf) | | | | |
| Vater (Vorname, Familienname sowie Beruf) | | | | |
| Wohnsitz (PLZ, Ort) | | | | |
| Straße | | | | |
| Telefon | | E-Mail | | |
| Name und Ort des Kindergartens | | | | |
| Name der Schule | Schulform | Klasse/n | von | bis |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Name der Geschwister | Geburtsdatum | Schule/Kindergarten | Klasse | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Sonstige Bemerkungen | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift/en (Erziehungsberechtigte)