

# Aufnahme-Antrag

für Klasse ..... Schuljahr 20 ..... / .....



FREIE WALDORFSCHULE KÖLN

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Name, Vorname Elternteil 1 \_\_\_\_\_ Bitte ankreuzen: männlich  weiblich  divers   
O

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_

Name, Vorname Elternteil 2 \_\_\_\_\_ Bitte ankreuzen: männlich  weiblich  divers   
O

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf/Tätigkeit \_\_\_\_\_

## Familienanschrift

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Stadtteil \_\_\_\_\_

E-Mail Elternteil 1 \_\_\_\_\_ Mobil Elternteil 1 \_\_\_\_\_

E-Mail Elternteil 2 \_\_\_\_\_ Mobil Elternteil 2 \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte: Entsprechendes bitte ankreuzen!

Elternteil 1  Elternteil 2  beide  andere  Pflegeeltern  getrennt lebend

## Geschwister

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bisheriger Besuch von Kindergarten/Schule \_\_\_\_\_

Sind oder waren Geschwister auf einer Waldorfschule? Welche? Wann? Wo? \_\_\_\_\_

Andere Beziehungen zur Waldorfpädagogik? \_\_\_\_\_

(Kinder-) Arzt \_\_\_\_\_

**Achtung:** Eine Aufnahme kann nur erfolgen, wenn die Zustimmung aller Sorgeberechtigten vorliegt!

Anschrift des getrennt lebenden Elternteils:

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Stadtteil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Geben Sie bitte eine schriftliche Begründung auf Seite 2 und fügen Sie bitte bei einem Schulwechsel Kopien der letzten zwei Zeugnisse und ein Foto bei!

Wir verarbeiten Ihre persönlichen Daten für die vorvertragliche Anbahnung eines Schulverhältnisses. Wenn eine direkte Aufnahme nicht erfolgt, wird die Anmeldung zur Warteliste genommen. Falls Sie dies nicht wünschen oder eine Aufnahme an der Schule endgültig nicht zustande kommt, werden Ihre Daten gelöscht.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



Weichselring 6 - 8 · 50765 Köln · Telefon 0221 970 344 0 · Telefax 0221 970 344 30 · info@waldorfschule-koeln.de  
www.waldorfschule-koeln.de · Bank für Sozialwirtschaft Köln · IBAN DE08 3702 0500 0008 0603 00 · BIC  
BFSWDE33