

Bearbeitungsvermerk für die Schule:

eingegangen am:

pädagogisch aufgenommen am:

Aufnahmeantrag in Klasse ____ Schuljahr ____ / ____

für das Kind _____		<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Vor- und Zuname _____		Geburtsdatum _____	
Geburtsort _____	Geburtsland _____	Staatsangehörigkeit _____	Konfession _____
Kindergarten/Bezeichnung besucht von _____ bis _____		zuständige Grundschule (bei Schulanfängern) _____	
bisher besuchte Schule(n) (nur für Quereinsteiger) _____ Klasse _____		wohnhaft bei Vater <input type="checkbox"/> und/ oder Mutter <input type="checkbox"/>	
bisher besuchte Schule(n) (nur für Quereinsteiger) _____ Klasse _____			
Hausarzt _____	Telefonnummer _____	Krankenkasse _____	

Nachname/Vorname des Vaters _____		Geburtsdatum _____	Staatsangehörigkeit _____
E-Mail _____	Beruf /ausgeübte Tätigkeit _____	Telefon _____ / _____	
Arbeitgeber _____	dienstl. Telefon _____	Mobil-Nr. _____	
Anschrift des Vaters _____			
Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Nachname/Vorname der Mutter _____		Geburtsdatum _____	Staatsangehörigkeit _____
E-Mail _____	Beruf / ausgeübte Tätigkeit _____	Telefon _____ / _____	
Arbeitgeber _____	dienstl. Telefon _____	Mobil-Nr. _____	
Anschrift der Mutter _____			
Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Anschrift:
Meersburger Str. 148
88213 Ravensburg
Tel.: 0751 / 79113-0
Fax: 0751 / 79113-22
Mail: buero@waldorf-rv.de
Rechtsträger: Freie Waldorfschule Ravensburg eG

Handelsregister:
Amtsgericht
Ulm
GnR Nr.: 550054

Bankverbindung:
Kreissparkasse Ravensburg
IBAN: DE92650501100086662008
BIC: SOLADES1RVB
Spendenkonto: BIC SOLADES1RVB
IBAN: DE44650501100048089076

Geschäftsführung:
Freddy Rapp

Aufsichtsrat:
Georg Dent
(Sprecher)

Vorstand:
Walter Pulvermüller
Konrad Eßeling
Katharina Kern
Celina Liszka
Heribert Kohlöffel

Stand: 01.11.2023

Besteht zur Zeit ein weiterer Aufnahmeantrag an einer anderen Schule? Ja Nein

Wenn ja, welche Schule _____

Haben oder hatten Sie schon Beziehungen zur Waldorfschule? Welche? Wann und Wo?

Grund der

Anmeldung: _____

Geschwister:

Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf
Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf
Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf
Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf
Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf

Bitte geben Sie uns eine kurze Charakteristik des Kindes:

Welche Kinderkrankheiten hatte das Kind, wie ist sein Gesundheitszustand im allgemeinen?

Ich/Wir werde(n) mit der Aufnahme meines/unseres Kindes Mitglied der Freien Waldorfschule Ravensburg eG. Die Genossenschaftsanteile (2 Anteile) für eine Familie betragen insgesamt Euro 1600,--. Nach der pädagogischen Aufnahme des Kindes wird die Höhe des Elternbeitrages vereinbart und der Schulvertrag geschlossen.

Probezeit und Kündigung sind im Schulvertrag geregelt.

Wir verpflichten uns, für unser(e) Kind(er) eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen.

Daten dürfen verwendet werden für schulinterne und verwaltungstechnische Erfordernisse

Datum

Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten (Antragsteller)