



# FREIE WALDORFSCHULE WÜRZBURG

## Interessentenbogen

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Kind	
Familienname, Vornamen (Rufnamen unterstreichen)	
Straße	
Postleitzahl und Wohnort	
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit(en)	
Derzeit besuchte Schule	z. Zt. in Klasse:

<b>Konfession des Kindes lt. Taufschein</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch
<input type="checkbox"/> Christengemeinschaft	<input type="checkbox"/> sonstige:	<input type="checkbox"/> ohne
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>		
<b>Wahl des Religionsunterrichts</b>	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch
<input type="checkbox"/> freier christl. Rel.Unterricht	<input type="checkbox"/> Christengemeinschaft	<input type="checkbox"/> weiß noch nicht

### Für Schulanfänger:

Welche Krippe/Tagesmutter/Großtagespflege besuchte das Kind? _____
Welchen Kindergarten besucht(e) das Kind _____ seit wann? _____
zuständige Grundschule (Sprengelschule) _____
voraussichtliche Einschulung im September _____

### Geschwister des Kindes:

Nr.	Vorname / Familienname (falls abweichend)	Geburtsdatum	Jahr der Einschulung	Name der Schule bzw. des Kindergartens	Quereinstieg gewünscht in Klasse
1					
2					
3					
4					
5					

Sind oder waren bereits Geschwister, Eltern, Verwandte des Kindes  
in einer Waldorfeinrichtung?  ja  nein

Falls die betreffende Klasse bereits voll ist, bitte Aufnahme in Warteliste  ja  nein  
Bei Quereinstieg:  
Bitte fügen Sie ggf. eine Kopie des letzten Schulzeugnisses Ihres Kindes bei.

	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
Straße*		
PLZ, Wohnort*		
* falls von der Anschrift des Kindes abweichend Kind wohnhaft bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		
Geburtsort / Land		
Telefon priv.		
Telefon dienstl.		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		
erlernter Beruf		
ausgeübte Tätigkeit		
Arbeitgeber		
berufstätig	<input type="checkbox"/> ganztägig <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> freiberuflich <input type="checkbox"/> Beamtin	<input type="checkbox"/> ganztägig <input type="checkbox"/> halbtags <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> freiberuflich <input type="checkbox"/> Beamter

**Die Eltern sind**  
 verheiratet       nicht verheiratet       getrennt lebend       geschieden       verwitwet  
 sorgeberechtigt sind  beide       Mutter       Vater  
 Welche sonstigen Personen erziehen das Kind? \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten / der beiden Erziehungsberechtigten