

Bitte senden Sie die ausgefüllte Voranmeldung an:

Freie Waldorfschule Regensburg e. V.
Unterislinger Weg 32, 93053 Regensburg

Tel: 0941-462964-0

info@waldorfcampus-regensburg.de



Voranmeldung

O zur Einschulung für das Schuljahr 20__/20__ in die 1.te Klasse.

O zum Quereinstieg für das Schuljahr 20__/20__ in die Klasse: ____.

Name, Vorname des Kindes: _____ Staatsangehörigkeit: _____

☐ männlich

☐ weiblich

geboren am: _____ in _____

Religion:

☐ röm. Kath.

☐ evang.

☐ sonstige _____ ☐ ohne

Migrationshintergrund: ☐ ja ☐ nein. Zuhause überwiegend gesprochene Sprache: _____

Mutter des Kindes:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Vater des Kindes:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Kindergarten von _____ bis _____ Einrichtung: _____

Bisheriger Schulbesuch von _____ bis _____ Einrichtung: _____

Haben Sie bereits Erfahrungen mit anderen Waldorfschulen oder besuchte eines Ihrer Kinder schon einmal eine Waldorfschule?

☐ ja ☐ nein Falls ja, welche? _____

Name und Anschrift Ihrer zuständigen Schule: _____

Geschwister(Name, Geb. Jahr): _____

Datenschutzhinweis:

Zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 DSGVO (Informationspflicht) verweisen wir auf unsere Datenschutzerklärung unter: www.waldorfschule-regensburg.de/datenschutz

Ort, Datum: _____ Unterschrift (aller Erziehungsberechtigten): _____

☐ Ich möchte Mitglied im Schulverein werden. Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

☐ Ich möchte den Newsletter abonnieren.