

Voranmeldung

zum Besuch der Rudolf-Steiner-Schule Bergedorf

Familienname: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt/
in Klasse _____

Besuch eines Kindergartens Nein
 Ja: _____

Bei Quereinstieg:
Welche Schule/Klasse wird zur Zeit
besucht? _____

Geschwister: (Vorname, Alter) _____

Geschwister in der Ja
Rudolf-Steiner-Schule Bergedorf: Nein
Geschwister im Ja
Waldorf-Kindergarten Bergedorf: Nein

Bemerkungen: _____

Datum _____

Unterschrift: _____