



Schulanmeldung

zum Schuljahr _____ für Klasse _____

Wir/ich möchte/n unser Kind zum Besuch der Freien Waldorfschule Schwäbisch Hall e.V. anmelden

Name, Vorname des Kindes _____

geb. am _____ in _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

Geschwisterkinder mit Geburtsdatum _____

Erziehungsberechtigte

Mutter

Vater

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

PLZ, Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____

email _____

Welchen Kindergarten, welche Schule und Klassenstufe besucht ihr Kind z. Zt.?

Welche Schulen besuchte Ihr Kind seit der Einschulung?

Schule _____ von – bis (Dauer) _____

Schule _____ von – bis (Dauer) _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Freie Waldorfschule SHA e.V.
Teurerweg 2
74523 Schwäbisch Hall
Telefon: 0791 97061-0
Fax : 0791 97061-22
info@waldorfschule-hall.de
www.waldorfschule-hall.de