



FREIE WALDORFSCHULE  
CRAILSHEIM

## Schulanmeldung

Name, Vorname des anzumeldenden Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Name der bisherigen/zuständigen Schule/Kindergarten: \_\_\_\_\_

Anmeldung erfolgt für das Schuljahr: \_\_\_\_\_ in Klasse: \_\_\_\_\_

Erster Schultag, Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Einzelerziehungsberechtigt: ja  nein

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Telefon		
E-Mail		

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten