

# Anmeldung für die Freie Schule Elztal



Photo von Ihrem Kind

Vorname \_\_\_\_\_  
des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

Familienname \_\_\_\_\_  
des Kindes

Schuleintritt im Schuljahr

\_\_\_\_\_  
in Klasse

Adresse der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich

Sorgeberechtigt:

\_\_\_\_\_  
Beide Eltern      Mutter      Vater

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift

Bitte wenden

Schildern Sie kurz auf einem beigelegten Blatt die Entwicklung Ihres Kindes.  
Beschreiben Sie Besonderheiten, Spielgewohnheiten, Verhältnis zu Spielkameraden  
besondere Interessen, Gewohnheiten....

Leidet ihr Kind an chronischen Krankheiten

---

benötigt der/die Schüler/in regelmäßig Medikamente

---

wann erfolgte die letzte Tetanus Impfung

---

Geschwister

Name

Geburtsdatum

besuchen folgende Schulen  
oder Kindergarten

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Bitte schildern Sie kurz was Sie veranlasst hat, Ihr Kind an der Freien Schule Elztal anzumelden

---

---

Ihr Kind geht derzeit in die \_\_\_\_\_ Klasse

der \_\_\_\_\_ Schule, Ort.

Um die Zusammenarbeit mit den Waldorfschulen der Region zu erleichtern, bitten wir um Auskunft  
darüber, an welchen Waldorfschulen ihr Kind außerdem angemeldet ist.

---