

Bearbeitungsvermerk für die Schule:

eingegangen am:

pädagogisch aufgenommen am:

Aufnahmeantrag in Klasse \_\_\_\_ Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_

für das Kind _____		<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m
Vor- und Zuname		Geburtsdatum	
Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit	Konfession
Kindergarten/Bezeichnung besucht von bis		zuständige Grundschule (bei Schulanfängern)	
bisher besuchte Schule(n) (nur für Quereinsteiger) Klasse		wohnhaft bei Vater <input type="checkbox"/> und/ oder Mutter <input type="checkbox"/>	
bisher besuchte Schule(n) (nur für Quereinsteiger) Klasse			
Hausarzt	Telefonnummer	Krankenkasse	

Nachname/Vorname des Vaters		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
E-Mail	Beruf /ausgeübte Tätigkeit	Telefon	
Arbeitgeber	dienstl. Telefon	Mobil-Nr.	
Anschrift des Vaters			
Personensorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Nachname/Vorname der Mutter		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
E-Mail	Beruf / ausgeübte Tätigkeit	Telefon	
Arbeitgeber	dienstl. Telefon	Mobil-Nr.	
Anschrift der Mutter			

Anschrift:  
Meersburger Str. 148  
88213 Ravensburg  
Tel.: 0751 / 79113-0  
Fax: 0751 / 79113-22  
Mail: buero@waldorf-rv.de  
Rechtsträger: Freie Waldorfschule Ravensburg eG

Handelsregister:  
Amtsgericht  
Ulm  
GnR Nr.: 550054

Bankverbindung:  
Kreissparkasse Ravensburg  
IBAN: DE92650501100086662008  
BIC: SOLADES1RVB  
Spendenkonto: BIC SOLADES1RVB  
IBAN: DE44650501100048089076

Vorstand:  
Alfred Rapp  
Celinz Liszka  
Katharina Kern  
Walter Pulvermüller  
Heribert Kohlöffel  
Michael Hofmann

Aufsichtsrat:  
Georg Dent  
(Sprecher)

Stand: 17.10.2024

Personensorgeberechtigt  ja  nein

Besteht zur Zeit ein weiterer Aufnahmeantrag an einer anderen Schule?  Ja  Nein

Wenn ja, welche Schule \_\_\_\_\_

Haben oder hatten Sie schon Beziehungen zur Waldorfschule? Welche? Wann und Wo?

\_\_\_\_\_

Grund der

Anmeldung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geschwister:

Name	Geburtsdatum	z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf

Bitte geben Sie uns eine kurze Charakteristik des Kindes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Kinderkrankheiten hatte das Kind, wie ist sein Gesundheitszustand im allgemeinen?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich/Wir werde(n) mit der Aufnahme meines/unseres Kindes Mitglied der Freien Waldorfschule Ravensburg eG. Die Genossenschaftsanteile (2 Anteile) für eine Familie betragen insgesamt Euro 1600,-. Nach der pädagogischen Aufnahme des Kindes wird die Höhe des Elternbeitrages vereinbart und der Schulvertrag geschlossen.

Probezeit und Kündigung sind im Schulvertrag geregelt.

Wir verpflichten uns, für unser(e) Kind(er) eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen.

**Daten dürfen verwendet werden für schulinterne und verwaltungstechnische Erfordernisse**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten (Antragsteller)