



VORANMELDUNG (KLASSE 1 BIS 12) QUEREINSTIEG

Bitte das letzte Zeugnis mit einreichen.

Die Aufnahme wird gewünscht in Klasse:

ab:

Name Schüler*in:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Bisherige Schullaufbahn
ggf. Abschlüsse:

[]

FOTO

[]

Geschwister:

Geburtsdatum:

Kindergarten/Schule:

Klasse:

Geschwister:	Geburtsdatum:	Kindergarten/Schule:	Klasse:

Name der Mutter:

Beruf der Mutter:

Adresse der Mutter:

Name des Vaters:

Beruf des Vaters:

Adresse des Vaters:

Telefon Festnetz:

Mobil:

E-Mail:

Telefon Festnetz:

Mobil:

E-Mail:

Wohnort des Kindes: gemeinsam

Mutter

Vater

Wer ist sorgeberechtigt: beide

Mutter

Vater

Hatten Sie schon Berührung mit der Waldorfpädagogik? (*Fügen Sie gerne für ausführlichere Informationen weitere Seiten hinzu)

Was hat Sie bewogen, die Rudolf Steiner Schule Lüneburg für die weitere Schullaufbahn zu wählen?*

Datum

Unterschrift

www.waldorf-lueneburg.de

Rudolf Steiner Schule Lüneburg
Walter-Bötcher-Straße 6 · 21337 Lüneburg
Tel. 04131 8610-0 · Fax 04131 8610-15
info@waldorf-lueneburg.de

Bank für Sozialwirtschaft
BIC BFSWDE33HAN
IBAN DE75 25120510 0007467700

Mitglied in



Mitglied im Bund der
Freien Waldorfschulen



Verein z. Förderung d. Waldorfpädagogik Lüneburg e. V.
Walter-Bötcher-Straße 6 · 21337 Lüneburg
Tel. 04131 8610-0 · Fax 04131 8610-15
info@waldorf-lueneburg.de