

## ANSUCHEN UM DIE AUFNAHME

Kindergarten  Schule

Die Unterfertigten	Mutter	Vater
Familienname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Straße	_____	_____
PLZ-Ort	_____	_____
Telefon	_____	_____
Beruf	_____	_____
E-Mail	_____	

ersuchen um die Aufnahme ihres Kindes \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

in die Klasse \_\_\_\_\_  für das Schuljahr \_\_\_\_\_  in den Kindergarten

Eintrittsdatum (bei Eintritt während des laufenden Jahres) \_\_\_\_\_

Bisherige Schule/Kindergarten \_\_\_\_\_

Name und Tel. der bisherigen Lehrperson/Kindergärtnerin

\_\_\_\_\_

Brixen, den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gilt für Ersteinschreibung.

Wir werden Sie nach Erhalt dieses Ansuchens zu einem pädagogischen Aufnahmegespräch einladen. Wir bitten, dass möglichst beide Elternteile sowie das Kind zu diesem Gespräch kommen. Es folgt das Beitragsgespräch zwischen zwei Vertretern aus dem Vorstand und den Eltern. Das Aufnahmeverfahren gilt als abgeschlossen nach der Unterschrift des Aufnahmevertrages und der Beitragsordnung.

Mo-Fr 8.00 - 12.00 | Di 13.00 - 16.30



**SCHULE** Sarns 3, I-39042 Brixen  
**KINDERGARTEN** Runggadgasse 25A, I-39042 Brixen



+39 0472 832 344



verwaltung@waldorfbrixen.it

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Brixen EO  
Ehrenamtlich tätige Organisation und juristische Person des Privatrechts  
St.-Nr. 90016700214

Südtiroler Volksbank IBAN IT08 R 05856 58221 007570012852  
Raiffeisenkasse Bozen IBAN IT35 I 08081 11604 000311002239

[www.waldorfbrixen.it](http://www.waldorfbrixen.it)