

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.

_Büro Mo-Fr 8.00 - 12.00 | Di 13.00 - 16.30

 Sarns 3, I-39042 Brixen

 +39 0472 832 344

 verwaltung@waldorfbrixen.it

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik Brixen
 St Nr. / Cod. Fisc. 90016700214

Volksbank Brixen IBAN IT08 R058 5658 2210 0757 0012 852
 Raiffeisenkasse BZ IBAN IT35 I080 8111 6040 0031 1002 239

www.waldorfbrixen.it