

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
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