



## Friedel-Eder-Schule e.V.

Heilpädagogische Waldorfschule und Tagesstätte

Max-Proebstl-Str. 11, 81929 München

Tel.: 089/93 30 93, 93 94 63-0 Fax: 089/93 94 63 63

Email: fes@friedel-eder-schule.de Internet: www.friedel-eder-schule.de

Wir freuen uns über Ihr Interesse an der Friedel-Eder-Schule und bitten Sie, diese unverbindliche Aufnahmevermerkung vollständig auszufüllen. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre nachfolgenden Angaben und Unterlagen während des Aufnahmeverfahrens bis zu einer endgültigen Entscheidung in der Friedel-Eder-Schule verbleiben und gespeichert werden dürfen.

Aufnahmevermerkung für das Schuljahr: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In die Klasse: \_\_\_\_\_ oder SVE:

### I. Kind

Vor- und Zuname Kind:	
Geburtsdatum:	
geboren in (Stadt/Land):	
Staatsangehörigkeit:	
Bekenntnis:	
Anschrift:	

### II. Erziehungsberechtigte/-r

Vor- und Zuname:	
Telefon:	
Email:	
Anschrift (falls von Kinderadresse abweichend):	

### IV. weitere Angaben über das Kind

Vorschulzeit (Kindergartenbesuch; Name der Einrichtung; Zeitraum)	
Zurückstellung vom Schulbesuch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Schulische Laufbahn (falls Ihr Kind bereits eingeschult ist)	
Diagnose:	
Fachärztliches Gutachten	<input type="checkbox"/> Ja, Datum: _____ <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Termin vereinbart (Bitte vorhandene Gutachten mit der Anmeldung zusenden)

**V. Was führt Sie zu einer Waldorfschule? Inwieweit kennen Sie bereits unsere Pädagogik? Wie kommen Sie auf die Friedel-Eder-Schule?**

**VI. Was erwarten Sie sich insbesondere für Ihr Kind?**

Datum:	Unterschrift der Eltern:
--------	--------------------------

Dies ist **keine Anmeldung**, sondern eine **Vormerkung** für die Aufnahme des Kindes an unsere Einrichtung.  
 Die **Anmeldung** erfolgt nach der persönlichen Vorstellung des Kindes (**Aufnahmegespräch**).