



Fresenbergstraße 26
28779 Bremen
Telefon: 0421 / 46 05 210
office@fws-bremen-nord.de

Anmeldung

Ich/Wir melde/n als Erziehungsberechtigte hiermit mein/unser Kind an der Freien Waldorfschule Bremen-Nord e.V. an:

Name des Kindes	
Geburtsdatum und Ort	
Einschulung in Klasse	
Name der jetzigen Schule	
Mutter	
Vater	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon Festnetz	
Notfall-Nummer	
Telefon Mobil	
E-Mail-Adresse	

Bitte fügen Sie einen kurzen Lebenslauf Ihres Kindes dieser Anmeldung bei und beschreiben Sie gerne auch Vorlieben und Besonderheiten.

Ort/Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater