



Nachname

Vorname

Foto

Geburtsdag

Nationalität

Meldeadresse

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Anmeldung zum

Geschlecht

Höchster Schulabschluss

**Bei Anmeldung Minderjähriger**

Name, Vorname Mutter

Adresse Mutter

Sorgeberechtigt (bitte unrichtiges durchstreichen)    Ja    Nein

Name, Vorname Vater

Adresse Vater

Sorgeberechtigt (bitte unrichtiges durchstreichen)    Ja    Nein

Bitte schildern Sie uns in kurzen Worten, warum Sie sich bei der Waldorf Berufsfachschule anmelden