JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve: ............................................................................................................

Születési hely, idő: ............................................................................................................

Lakcím: ............................................................................................................

A gyermek sajátos nevelési igényű: igen\* / nem

Édesanya neve:

............................................................................................................

Telefon: ............................................................................................................

E-mail: ............................................................................................................

Munkahelye: ............................................................................................................

Édesapa neve:

............................................................................................................

Telefon: ............................................................................................................

E-mail: ............................................................................................................

Munkahelye:

............................................................................................................

Testvérek neve, születési ideje:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Miért választják a Waldorf-iskolát gyermekük számára? Mit várnak

az iskolától?

Dátum: aláírás

\*Amennyiben gyermekük sajátos nevelési igényű, kérjük a szakértői bizottság szakvéleményét csatolják a jelentkezési laphoz.