

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.