

Freie Waldorfschule Soest e.V.

Hugo Kükelhaus Schule

Wisbyring 13 in 59494 Soest

Tel. 02921/34 34 35

verwaltung@waldorfschulesoest.de

Telefonnummern unter denen ich/wir tagsüber erreichbar bin/sind:

Wichtige Informationen:

Mein/e Kind/er haben folgende Allergien / Unverträglichkeiten/Auffälligkeiten/ Krankheiten:

Sonstiges: _____

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden,

- dass mein/e Kind/er bei kleineren Verletzungen oder Stichen homöopathisch versorgt wird/werden.
- dass mein/e Kind/er in der Schulstube auf Bäume klettern darf/klettern dürfen.
- dass mein/e Kind/er in der Schulstube barfuß laufen darf/dürfen.

(bitte ggf. streichen)

Mein/e Kind/er dürfen zusätzlich zu den o.g. Erziehungsberechtigten von folgenden Personen abgeholt werden:

Sollten sich Änderungen ergeben, so werden wir dies unter verwaltung@waldorfschulesoest.de schriftlich mitteilen.

Mein/e Kind/er darf/dürfen um _____ Uhr alleine nach Hause geschickt werden.

_____ Uhr alleine mit dem Bus fahren.

Freie Waldorfschule Soest e.V.

Hugo Kükelhaus Schule

Wisbyring 13 in 59494 Soest

Tel. 02921/34 34 35

verwaltung@waldorfschulesoest.de

Name, Vorname des Kindes bzw. der Kinder:

Der monatliche Betreuungsbeitrag beträgt insgesamt: _____ Euro monatlich

Den Betreuungsbeitrag bitten wir monatlich, per Einzugsermächtigung, von unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber

IBAN: DE _

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Von der Informationsschrift zur Schulstube habe(n) ich/wir Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte(r)

Datum

Unterschrift Freie Waldorfschule Soest e.V.