

Formular für die Anmeldung zum Potenzialtest

Ihr Kind besucht eine freie Waldorfschule. Sie wünschen, dass es ab Klasse 5 ein öffentliches oder anerkanntes Gymnasium in freier Trägerschaft besucht? Aufnahmevoraussetzung hierfür ist, dass Ihr Kind einen Potenzialtest an einem Gymnasium ableistet. Dann füllen Sie bitte dieses Blatt zur Anmeldung zum Potenzialtest aus und geben es bis zum 12.02.2025 bei dem Gymnasium ab, an dem der Potenzialtest durchgeführt wird.

Anschrift der Erziehungsberechtigten

Elternadresse Zeile 1
Elternadresse Zeile 2
Elternadresse Zeile 3
Elternadresse Zeile 4

Anschrift des Gymnasiums, an dem der Potenzialtest durchgeführt wird

Schuladresse Zeile 1
Schuladresse Zeile 2
Schuladresse Zeile 3
Schuladresse Zeile 4

Name und Vorname des Kindes

Name und Vorname

Geburtstag

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsort

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich / melden wir unser Kind _____ zur Teilnahme an dem Potenzialtest an.

Schulstempel:

Ausgabeort, den Ausgabedatum

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r
(Sind beide Elternteile erziehungsberechtigt, ist die Unterschrift von beiden erforderlich)