

AUFNAHMEANTRAG

Seite 1

für die Klasse _____ zum Schuljahr 20 _____

Aufnahmedatum _____	Eingangsdatum _____	interne Vermerke _____
-------------------------------	------------------------	---------------------------

1. Kind weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>	
Vorname _____	Religion _____
Familienname _____	Krankenkasse _____
Geburtsort _____	haftpflichtversichert? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum _____	besteht voraussichtlich sonderpädagogischer Förderbedarf gem. AO-SF? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit _____	

2. Eltern (bzw. Vormund oder Pflegeeltern)	
	Mutter Vater
Vorname _____	_____
Familienname _____	_____
Geburtsdatum _____	_____
Staatsangehörigkeit _____	_____
Wohnsitz (PLZ, Ort) _____	_____
Straße _____	_____
Telefon _____	_____
Mobil _____	_____
E-Mail _____	_____
erlernter Beruf _____	_____
z.Zt. tätig als _____	_____
Firma _____	_____
Kindschaftsverhältnis (leiblich / Adoptiv-, Pflegekind) _____	_____
Sorgerechtsregelung _____	_____

3. bisheriger Schulbesuch des Kindes (welche Schule – auch welche Schulform – wurde bisher besucht?)			
Schule _____	Schulform _____	von _____	bis _____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
das Kind besucht zur Zeit die _____ . Klasse			

4. Welchen Kindergarten besucht das Kind?		
Ort _____	Kindergarten _____	Gruppe _____

5. An welcher anderen Freien Waldorf- oder Rudolf-Steiner-Schule ist das Kind noch angemeldet?

Schule _____ Ort _____

6. Geschwister

Name	Geburtsdatum	Schule / Kindergarten	Einschulungsjahr
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7. Welche Fremdsprachen hat das Kind erlernt?

8. Welches Instrument spielt das Kind?

9. Kann das Kind schwimmen?

ja nein

erworbene Scheine _____

10. Welche (Kinder-)Krankheiten hatte das Kind?

11. Sind Allergien und/oder Unverträglichkeiten bei dem Kind aufgetreten? ja nein wenn ja, welche?

12. Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft?

ja nein

13. Gab es Besonderheiten in der Entwicklung des Kindes?

ja nein wenn ja, welche?

(ggfs. Angaben aus dem Vorsorgeheft)

14. Liegt bei dem Kind eine Behinderung, Beeinträchtigung oder Entwicklungsverzögerung vor?

ja nein wenn ja, welche?

Die Fragen 15 und 16 erläutern Sie bitte auf separat beigefügten Blättern.

15. Was erhoffen Sie von einer Zusammenarbeit mit der Freien Waldorfschule Everswinkel?

16. Bitte geben Sie eine kurze Charakteristik Ihres Kindes. Wie sehen Sie ihr Kind? Worin macht es Ihnen Freude, Ihnen Schwierigkeiten? Welche besonderen Eigenschaften hat es, welche Interessen, welche Anlagen?

Die Freie Waldorfschule Everswinkel ist aufgrund der gesetzlichen Grundlagen zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet. Die persönlichen Daten aus dem Antrag werden schulintern an diejenigen Mitglieder der Schulgemeinschaft weitergegeben, die im Auftrag der Schulverwaltung handeln oder ein berechtigtes Interesse im Sinne eines schulischen Zwecks daran haben.

einverstanden
nicht einverstanden

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)

Senden Sie uns bitte auch ein Foto und Kopien aller Zeugnisse Ihres Kindes. Nur vollständige Angaben ermöglichen dem Aufnahmekreis die Durchführung des Aufnahmeverfahrens!

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)