



AUFNAHMEANTRAG

Vorname/ -namen* des Kindes:
(*bitte alle Vornamen laut Geburtsurkunde angeben = wichtig für spätere Abschlusszeugnisse!)

Nachname des Kindes: geboren am:

Geburtsort: Geschlecht: m w

Staatsangehörigkeit: Rel.-Zugehörigkeit:

Krankenkasse:

Aufnahme gewünscht ab: in Klasse: Schuljahr:

Erziehungsberechtigte/r: Mutter Vater Pflegeeltern Großeltern Gasteltern
Sonstige/r:

Eltern sind: verheiratet ledig getrennt geschieden eingetragene Partnerschaft

Kind lebt bei: Mutter Vater beiden bei:

MUTTER:

Name:

Geburtsname:

Vorname:

geboren am:

Strasse:

PLZ: Ort:

Ortsteil:

Landkreis:

Telefon (privat):

Telefon (dienstlich):

Mobiltelefon:

Fax:

Notfall-Tel.-Nr:

Email:

Beruf:

beschäftigt bei:

Staatsangehörigkeit:

Religionszugehörigkeit:

VATER:

Name:

Geburtsname:

Vorname:

geboren am:

Strasse:

PLZ: Ort:

Ortsteil:

Landkreis:

Telefon (privat):

Telefon (dienstlich):

Mobiltelefon:

Fax:

Notfall-Tel.-Nr:

Email:

Beruf:

beschäftigt bei:

Staatsangehörigkeit:

Religionszugehörigkeit:

GESCHWISTER des Kindes:

	Vorname	geb. am	Schule/Kindergarten		Vorname	geb. am	Schule/Kindergarten
1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

BISHERIGER KINDERGARTEN- ODER SCHULBESUCH DES AUFZUNEHMENDEN KINDES:

Kindergarten: Gruppenleiterin:

von: bis:

Schule: eingeschult am:

z. Zt. Schüler in der Schule:

in Klasse:

wurden Klassen wiederholt?: ja nein welche?:

wurden bereits Sprachen gelernt?: ja nein welche?: 1.

welche?: 2.

1. wie lange?

2. wie lange?

BESONDERE GEGEBENHEITEN DES AUFZUNEHMENDEN KINDES:

Falls besondere Gegebenheiten vorliegen, die sich auf das Lernen und Erziehen des Kindes erschwerend auswirken können (z.B. Geburtsfolgen, besondere Erkrankungen, körperliche oder seelische Folgen von Unfällen), so bitten wir um nähere Angaben:

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

Liegen/ lagen Merkmale, Befunde vor, die Ihr Kind in seinem Lernen und Arbeiten beeinträchtigen, z.B. Fehlsichtigkeit, Schwerhörigkeit, Sprachfehler, Sozial- und sonstiges Verhalten? (Bitte Atteste, Gutachten - auch zu bisher erfolgten Förder- und Therapiemaßnahmen beifügen.):

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

Wodurch wurden Sie auf die Freie Waldorfschule aufmerksam?

.....

Sonstige Bemerkungen:

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

Eine Aufnahme erfolgt zu den jeweils geltenden Aufnahmebedingungen.

Ort: Datum:

Unterschrift:

versenden

email: