

FREIE WALDORFSCHULE SANKT AUGUSTIN



Aufnahmeantrag

Einschulung vorgesehen für die Klasse _____ im Schuljahr _____

Personalien des Kindes:

Name des Kindes: _____

1.Vorname (Rufname): _____ 2.Vorname _____

Anschrift des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Hausarzt: _____

bes. Erkrankungen: _____

besuchter Kindergarten (Anschrift): _____

Personalien der Eltern:

Pflegeeltern: nein ☐ ja ☐ / der gesetzlicher Vertreter ist

Mutter

gesetzliche Sorgeberechtigung der Mutter: ja ☐ nein ☐

Ehemalige WaldorfschülerIn : ja ☐ Ort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangeh.: _____ verheiratet: ja ☐ nein ☐

z. Z. ausgeübter Beruf: _____ selbst. ☐ angestellt ☐

ggfs. Firmenanschrift: _____

Fertigkeiten für die ehrenamtliche Mitarbeit in der Schule:

Wohnadresse: _____

Tel. priv.: _____ dienstl. _____

Email: _____

Vater

gesetzliche Sorgeberechtigung des Vater: ja ☐ nein ☐

Ehemalige WaldorfschülerIn : ja ☐ Ort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangeh.: _____ verheiratet: ja ☐ nein ☐

z. Z. ausgeübter Beruf: _____ selbst. ☐ angestellt ☐

ggfs. Firmenanschrift: _____

Fertigkeiten für die ehrenamtliche Mitarbeit in der Schule: _____

Wohnadresse: _____

Tel. priv.: _____ dienstl.: _____

Email: _____

Bisherige Schulentwicklung Ihres Kindes:

Einschulung: _____ Schule: _____

Zurückstellung: ja ☐ nein ☐

Weitere Schulbesuche Klasse: _____ Schule: _____

Klasse: _____ Schule: _____

Nichtversetzung in Klasse: _____

Welche Sprachen wurden erlernt: _____

Spielt Ihr Kind ein Instrument: _____

Welchen Rel.-Unterricht soll Ihr Kind besuchen: _____

Geschwister (in der Reihenfolge ihres Alters):

Vorname	Geb.-Datum	Schule/Beruf	Klasse
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?
(Bitte auf einem gesonderten Blatt beantworten, wenn kein weiteres Kind auf unserer Waldorfschule eingeschult ist.)
- Bitte beschreiben Sie auf einem gesonderten Blatt die ganz persönliche Charakteristik Ihres Kindes. Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Freude, worin Schwierigkeiten? Welche besonders zu beachtenden Eigenschaften hat es? Welche besonderen Interessen und Anlagen?
- Bitte legen Sie diesem Antrag ein aktuelles Bild, eine Fotokopie der Geburtsurkunde und das letzte Zeugnis in Kopie bei.
- Nachweis über die Masernschutzimpfung bzw -Immunität

Ort und Datum: _____

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

Nur von der Schule auszufüllen:

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Anschrift des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Aufgenommen am: _____ **aus:** _____

Klasse: _____ **Lehrer/in:** _____

Ausgeschieden am: _____ **überwiesen nach:** _____