

Aufnahmeantrag

Blote Vogel Freie Schule nach der Pädagogik Rudolf Steiners e. V.

Wir bitten um Aufnahme von:

Bitte Seite 1 und 2 in Druckschrift ausfüllen. Vielen Dank!

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Hausarzt: _____ Krankenkasse: _____

Durchgemachte Erkrankungen, Operationen, Behinderungen: _____

Besuchter Kindergarten: _____

Bisherige Schulentwicklung:

Einschulung: _____ Schule: _____

Zurückstellung: Ja Nein

Haben Sie Ihr Kind auch noch an einer anderen Waldorfschule angemeldet?

Ja Nein

Außerdem besuchte Schulen:

von: _____ bis: _____ in Klasse: _____ Schule: _____

von: _____ bis: _____ in Klasse: _____ Schule: _____

Ist bzgl. Ihres Kindes ein Verfahren zur Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs eingeleitet worden? Ja Nein

Bekommt Ihr Kind auf einem oder mehreren Gebieten therapeutische Unterstützung?

Ja Nein

Wen können wir bei Bedarf um ein persönliches Gespräch bzgl. der Schul- und

Kindergartenentwicklung bitten? Telefon, Name, Einrichtung: _____

Wir wünschen den Religionsunterricht:

Freier christlicher Unterricht

evangelisch

katholisch

Eltern:**Vater:****Mutter:**

Familienname: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefon: _____

Erlerner Beruf: _____

z.Zt. tätig als: _____

Tel.-Nr. für Notfälle: _____

FAX-Nr.: _____

E-Mail: _____

gesetzlich sorgeberechtigt

Ja Nein Ja Nein

das Kind lebt bei:

gemeinsamer Haushalt: Vater: Mutter: Pflegeeltern: Ja Nein

wenn ja, wer ist gesetzlicher Vertreter:

Geschwister:

Vorname: _____ geb.: _____ Schule: _____ Klasse: _____

Vorname: _____ geb.: _____ Schule: _____ Klasse: _____

Bitte erläutern Sie auf beigefügten Blättern die folgenden Fragen:

- Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?
- Durch wen wurden Sie auf unsere Blote Vogel Schule aufmerksam?
- Bitte geben Sie eine ganz persönliche Charakteristik Ihres Kindes. Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Ihnen Freude, worin Schwierigkeiten? Welche besonders zu beachtenden Eigenschaften hat es, welche besonderen Interessen und Anlagen?
- Bitte legen Sie diesem Antrag ein aktuelles Foto Ihres Kindes bei.
- Nachweis gemäß § 20 Absatz 9.2 (IfSG) / Nachweis über 2 Masernimpfungen

Zusätzlich nur für Quereinsteiger:

- Bitte erläutern Sie, warum Ihr Kind die zurzeit besuchte Schule verlassen soll.
- Zeugniskopie

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zu Schulzwecken gespeichert werden.

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Vaters_____
Unterschrift der Mutter