



Schulaufnahmeantrag für die 1. Klasse im Schuljahr/.....

Personalien des/r Schülers/in

Nachname _____ Vorname _____

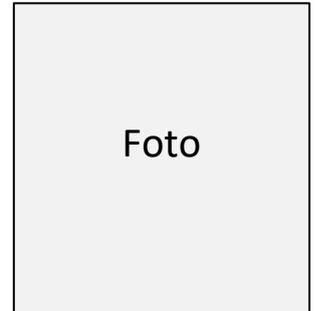
Geschlecht weiblich männlich

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Sprache in der Familie deutsch andere Sprache

Teilnahme am
Religionsunterricht evangelisch katholisch freichristlich



Mein/unsere Kind hat bisher besucht:

von	bis	Kindergarten, Name der Gruppe	Name des/r Erziehers/in

Mein/unsere Kind hat folgende Geschwister:

Nachname, Vorname	Geb. Datum	besucht Kindergarten bzw. Schule	Gruppe bzw. Klasse



Personalien der Eltern (bzw. der Erziehungsberechtigten):

	Vater	Mutter
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachname, Vorname		
Familienstand		
zusammen lebend / getrennt lebend		
Staatsangehörigkeit		
PLZ, Wohnort		
Straße, Hausnr.		
Telefon privat		
Telefon beruflich		
Telefon Handy		
Email		
Beruf		
Tätigkeit		

Gab es bei der ESU 1 Auffälligkeiten oder Empfehlungen? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Wurde ein sonderpädagogisches Gutachten empfohlen
oder liegt es vor? ja nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Bekannte Internet eigene Waldorferfahrung
 Sonstiges _____

Haben Sie Ihr Kind schon an einer anderen Schule angemeldet? ja nein

Wenn ja, an welcher: _____

Haben Sie mit Ihrem Kind bereits ein Aufnahmeverfahren
an einer anderen Schule durchlaufen ja nein



Sind Sie Pflegeeltern? ja nein

Personalien der Pflegeeltern oder Betreuer, wenn das Kind während der Schulzeit nicht bei den leiblichen Eltern wohnt oder wenn es nach dem Unterricht außerhalb des Elternhauses beaufsichtigt wird:

Familienname: _____

Vorname(n): _____

Adresse: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (beruflich): _____

Telefon (mobil): _____

Email-Adresse: _____

Verwandtschaftsverhältnis zum Kind: _____

Bemerkungen: _____

Was führt Sie zur Waldorfschule? _____

In wie weit kennen Sie bereits die Waldorfpädagogik? _____

Was erwarten Sie von unserer Schule, insbesondere für Ihr Kind? _____

Welche Fragen haben Sie an uns? _____

Für die Kontaktaufnahme unseres Kooperationslehrers Herr Matthias Müller mit dem Kindergarten Ihres Kindes benötigen wir eine Schweigepflichtentbindung:

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich Herrn / Frau

Einrichtung	Name Erzieher/in	Telefonnummer
von der Schweigepflicht gegenüber Herrn Matthias Müller, Kooperationslehrer der Freien Waldorfschule auf der Alb.		
Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	

_____, den _____
Ort Datum

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des Vaters (Erziehungsberechtigter)

Unterschrift der Mutter (Erziehungsberechtigte)

**Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Schule!
Wir werden Ihnen zeitnah eine Rückmeldung geben.**

Datenschutzerklärung: Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und sind nur den unmittelbar mit der organisatorischen Abwicklung betrauten Mitarbeitern des Vereins zugänglich.