

# AUFNAHMEANTRAG

Seite 1

für die Klasse \_\_\_\_\_ zum Schuljahr 20 \_\_\_\_\_

<b>Aufnahmedatum</b> _____	Eingangsdatum _____	interne Vermerke _____
-------------------------------	------------------------	---------------------------

1. **Kind** weiblich  männlich

Vorname \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ haftpflichtversichert? ja  nein

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ besteht voraussichtlich sonderpädagogischer  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Förderbedarf gem. AO-SF? ja  nein

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. Hat das Kind Impfungen erhalten? ja  nein  wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

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)

# Ihre Talente helfen uns weiter!



Liebe Mütter und Väter,

Ihr Kind besucht nun die Everswinkeler Waldorfschule. Darüber freuen wir uns sehr und heißen Sie herzlich willkommen. Sie gehören nun auch zu unserer Schulgemeinschaft, die sich seit Beginn der Schule im Jahr 2000 durch ein lebendiges Miteinander auszeichnet. Schüler, Eltern und Lehrer gestalten gemeinsam in sogenannten Arbeitskreisen unsere Schule. Die damit verbundenen Aufgaben wollen wir möglichst gleichmäßig auf alle Familien verteilen. Dazu ist es wichtig, die Talente der einzelnen Menschen in unserer Schule zu kennen. Die verschiedenen Tätigkeiten der Arbeitskreise werden auf der Internetseite unserer Schule beschrieben.

Folgende Arbeitskreise beschäftigen sich zur Zeit mit anfallenden Arbeiten und Aufgaben der Schulgemeinschaft:

- Instandhaltung
- Feierkreis
- Öffentlichkeitskreis
- Kreativkreis
- Elternvertreter
- Basarkreis
- Integration
- Finanzen
- Schülerbeförderung
- Mensakreis

Welche der Arbeitskreise möchten Sie gerne aktiv unterstützen?

---

Welche Ihrer Fähigkeiten und Talente können hilfreich für die Schulgemeinschaft sein?

---

Könnten Ihre Hobbys behilflich sein?

---

Möglicherweise gibt es auch Oma und Opa oder Tante und Onkel, die gerne mithelfen wollen?

---

Name des Elternteils:

---

Erlerner Beruf:

Ausgeübter Beruf:

---

Name des Kindes:

Klasse:

---

Geschwisterkinder an unserer Schule:

Klasse:

---

Postleitzahl / Wohnort:

---

E-Mail:

Telefon-Nr.:

---

Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Arbeitskreise gespeichert werden dürfen. Die Daten werden bei Beendigung der Schulmitgliedschaft gelöscht.

Datum

Unterschrift

---