

Aufnahmevormerkung für die _____ Klasse im Schuljahr 20__ / 20__

Personalien des Kindes:

Name	GebDatum	
Vornamen	GebOrt	
Staatsangehörigkeit	Konfession	
Anschrift des Kindes	<u> </u>	
Telefonnummer		
Krankenkasse /		
Krankenversicherung		
Hausarzt des Kindes		

Kindschaftsverhältnis

zur Mutter		zum Vater		
	leiblich		leiblich	
	Adoptivkind		Adoptivkind	
	Pflegekind		Pflegekind	

Falls Pflegekind, gesetzlicher Vertreter ist:

Name, Vorname		
Anschrift		
Telefonnummer	Mobilnummer	
E-Mail-Adresse		



Personalien der Mutter:

Name				Ge	ebDatum
Vornamen				Ge	ebOrt
Staatsangehörigkeit				Ko	onfession
Beruf				an	ngestellt/selbstständig
Anschrift					I
Telefonnummer				Мс	obilnummer
E-Mail-Adresse					
Ich war selbst		Nein	Ja, i	n	
Waldorfschülerin					
Ich bin gesetzlich		Ja	Neir	1	
sorgeberechtigt					
Personalien des V	ateı	rs:		Ge	ebDatum
Name					ics. batum
Vornamen				Ge	ebOrt
Staatsangehörigkeit				Kc	onfession
Beruf				angestellt/selbstständig	
Anschrift					·
Telefonnummer				Мс	obilnummer
E-Mail-Adresse					<u> </u>
Ich war selbst		Nein	Ja, i	n	
Waldorfschüler					

Bei getrenntlebenden Parteien bitte Sorgerechtsbeschluss beilegen.

Ja

Ich bin gesetzlich

sorgeberechtigt

Nein

Sparkasse Schwaben-Bodensee IBAN: DE86 7315 0000 0030 2806 71 BIC: BYLADEM1MLM



Allgemeine Angaben zur bisherigen Laufbahn:

Besuchter Kindergarten:
Zurückgestellt / Wiederholung? (wenn ja, welche Klasse)
Zuständige Sprengelschule, mit Anschrift (Angabe ab Klasse 5 nicht mehr notwendig):
Einschulungsdatum:
Momentan besuchte Schule, mit Anschrift:
Momentali besuchte schule, filit Anschifft.
Momentan besuchte Klasse:
Welche Sprachen hat Ihr Kind erlernt?
Spielt Ihr Kind ein Instrument? Wenn ja, welches?
Gehört Ihr Kind einer Sport- / Jugendgruppe an? Wenn ja, welcher?
Welsha Kooulla Standa - Allandan hat the Kinda
Welche Krankheiten bzw. Allergien hat Ihr Kind?
Sind Sie mit der Waldorfpädagogik vertraut?
Sind Sie mit der Waldompadagogik vertraut.

Sparkasse Schwaben-Bodensee IBAN: DE86 7315 0000 0030 2806 71 BIC: BYLADEM1MLM



Geschwister in der Reihenfolge ihres Alters

GebDatum	Kindergarten/Schule (Klasse)
	GebDatum

Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?

Bitte auf gesondertem Blatt beantworten, wenn kein weiteres Kind an unserer Schule ist.

Beschreiben Sie uns Ihr Kind aus Ihren Augen.

Bitte auf gesondertem Blatt beantworten. Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Ihnen Freude, worin Schwierigkeiten? Welche besonderen Interessen oder Anlagen hat Ihr Kind? Wo liegen seine Stärken, wo seine Schwächen?

Bitte legen Sie diesem Antrag ein aktuelles Foto Ihres Kindes, die beiden genannten Beiblätter sowie die Zeugniskopien der letzten beiden Jahre bei. Bitte beachten Sie, dass nur vollständige Aufnahmevormerkungen bearbeitet werden können.

Ort und Datum	
Unterschrift der Mutter	
Unterschrift des Vaters	
Unterschrift anderer gesetzl. Vertreter	