

ANMELDUNG

Klassenlehrer/in
bzw. – betreuer/in _____

Vorgesehen für Klasse _____ Schuljahr _____ / _____

(Wird von der Schule ausgefüllt)

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich, am besten in Blockschrift aus.

Personalien des Schülers/der Schülerin:

Nachname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Vorname: _____ Geschlecht: _____

Geburtstag: _____ Religionsbekenntnis: _____

Geburtsort: _____

Sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld überwiegend: ☐ deutsch ☐ nicht deutsch

Besuchter Kindergarten / Schulen (mit Zeiten): Einschulung – jetzige Klasse

Welche Sprachen wurden gelernt? Wie lange?

Welcher Religionsunterricht (sofern er erteilt wird) soll besucht werden?

Bitte unterstreichen: Evangelisch / Katholisch / Christengemeinschaft / Freichristlich

Personalien der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten:

Änderungen in den Angaben, insbesondere was die Kontaktdaten anbelangt, bitten wir umgehend dem Schulbüro mitzuteilen.

Nachname der **Mutter**: _____ Straße: _____

Vorname der **Mutter**: _____ PLZ + Ort: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon privat: _____ Telefon geschäftlich: _____

mobil: _____ E-Mail: _____

Nachname des **Vaters**: _____ Straße: _____

Vorname des **Vaters**: _____ PLZ + Ort: _____

Geburtstag: _____ Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon privat: _____ Telefon geschäftlich: _____

mobil: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Sorgerecht (nur auszufüllen von getrennt lebenden oder geschiedenen Erziehungsberechtigten)

Das Kind lebt bei der Mutter ☐

Das Kind lebt beim Vater ☐

Das Sorgerecht haben: Mutter und Vater ☐ / Mutter ☐ / Vater ☐

Pflegeeltern (Name, Anschrift, Telefonnummer):

Geschwister (Name, Alter, Ausbildungsstand):

Bitte geben Sie in Kurzform Auskunft zu folgenden Fragen:

1. Gründe, die Sie veranlasst haben, Ihr Kind der Waldorfschule zur Erziehung anzuvertrauen; Bemerkungen zu dessen bisheriger Entwicklung, besondere Wesenszüge und Anlagen:

2. Bemerkungen zur gesundheitlichen Entwicklung / Besonderheiten / Krankheiten (Auffälligkeiten, besondere Angaben, die für die Erziehung wichtig sind etc.):

Wir sind damit einverstanden, dass im Bedarfsfall bei unserem Kind homöopathische Mittel (z.B. Arnika-Kügelchen, Notfalltropfen, Combudoronsalbe u.ä.) angewendet werden. ☐ JA ☐ NEIN

Für unsere Unterlagen benötigen wir eine **Kopie der Geburtsurkunde** und ein **Foto** Ihres Kindes.

Die Bearbeitungsgebühr beträgt **20 €**. Wir bitten um Überweisung auf unser untenstehendes Konto. Nach Zahlungseingang werden wir die Anmeldung bearbeiten.

WICHTIG:

Ihre Daten werden gemäß DSGVO gespeichert. **Die Anfrage bietet weder eine Gewähr für ein Gespräch zum Kennenlernen noch für eine tatsächliche Aufnahme an unserer Schule. Eine eventuelle Ablehnung wird nicht begründet.** Nach einer Absage werden Ihre Daten gelöscht.

Ort und Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten (ggf. beide)