



AUFNAHMEANTRAG FÜR QUEREINSTEIGER

FAMILIENNAME		VORGESTELLT AM
VORNAME (KIND)	M/W	FÜR KLASSE
GEBOREN AM	IN	AUFGENOMMEN ZUM
KONFESSION	STAATSANGEHÖRIGKEIT	IN KLASSE
GEWÜNSCHTE AUFNAHME AB	IN KLASSE	UNTERSCHRIFT KL. LEHRER

Erziehungsberechtigte (Sorgeberechtigte) des Kindes

	VATER <input type="checkbox"/> ALLEINIGES SORGERECHT	MUTTER <input type="checkbox"/> ALLEINIGES SORGERECHT	MASSGEBLICH MITERZIEHENDE PERSON
VOLLSTÄNDIGER NAME			
STRASSE			
PLZ, WOHNORT			
E-MAIL ADRESSE			
TELEFON PRIVAT			
TELEFON IM NOTFALL			
BERUF *			
STAATSANGEHÖRIGKEIT *			
ZUSTÄNDIGE STAATL. SCHULE			
ADRESSE DER SCHULE			



Freie Waldorfschule Kassel

Bildung · Erziehung · Betreuung

Geschwister des Kindes *

VORNAME	GEBOREN AM	KIGA/SCHULE	KLASSE
_____	_____	_____	_____
VORNAME	GEBOREN AM	KIGA/SCHULE	KLASSE
_____	_____	_____	_____
VORNAME	GEBOREN AM	KIGA/SCHULE	KLASSE
_____	_____	_____	_____

Bisheriger Kindergarten und Schulbesuche des aufzunehmenden Kindes

NAME DER EINRICHTUNG	VON	.	.	BIS	.	.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
NAME DER EINRICHTUNG	VON	.	.	BIS	.	.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
NAME DER EINRICHTUNG	VON	.	.	BIS	.	.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
LETZE(R) KLASSENLEHRER(IN)	LETZTE KLASSENSTUFE					
_____	_____					
TAG DER ERSTEN EINSCHULUNG	IN SCHULE					
_____	_____					
GELERNT SPRACHEN	DEUTSCH	ENGLISCH	_____			
_____	_____	_____	_____			
DAUER (JAHRE)	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Für den Religionsunterricht wünschen sich die Erziehungsberechtigten

FREIER CHRISTLICHER RELIGIONSUNTERRICHT CHRISTENGEMEINSCHAFT EVANGELISCH KATHOLISCH

Für die Einrichtung einer konfessionellen Religionsgruppe ist eine jahrgangsübergreifende Schülerzahl von 7 notwendig.

IST IHR KIND ZWEISPRACHIG? JA NEIN

WENN JA, WELCHE SPRACHEN? _____

WELCHE SPRACHE IST DIE MUTTERSPRACHE? _____

HOBBYS BZW. BESONDERE INTERESSEN DES KINDES? _____

BESONDERE STÄRKEN DES KINDES? _____

LIEGT EINE HOCHBEGABUNG VOR? JA NEIN

GIBT ES GUTACHTEN OD. DOKUMENTE ZUR HOCHBEGABUNG? JA, KOPIE ANBEI NEIN



IN WELCHEN BEREICHEN BRAUCHT IHR KIND BESONDERE HILFEN?

BRAUCHT IHR KIND EINE HAUSAUFGABENBETREUUNG

ODER FÖRDERUNTERRICHT?

JA

NEIN

HAT IHR KIND EINE KLASSE WIEDERHOLT?

JA

NEIN

WENN JA, WELCHE?

IST ZURZEIT DIE VERSETZUNG GEFÄHRDET?

JA

NEIN

AUFGRUND WELCHER FÄCHER?

KOPIE DER LETZTEN DREI ZEUGNISSE

JA, KOPIEN ANBEI

NEIN

LIEGEN GUTACHTEN SEITENS DER SCHULE (AUS SCHÜLERARTE) ODER VON ANDEREN STELLEN VOR (ZU LEGASTHENIE,

DYSKALKULIE, SONSTIGE LERNSCHWÄCHEN, SONDERPÄDAGOGISCHEM FÖRDERBEDARF)?

JA, KOPIE ANBEI

NEIN

Was müssen wir über die gesundheitliche Situation Ihres Kindes wissen?

Besteht zum Beispiel eine chronische Krankheit oder Allergie?

Für die Schule ist es wichtig und interessant Folgendes zu erfahren:

- a) Was ist Ihnen in der bisherigen Entwicklung Ihres Kindes mitteilenswert?
- b) Was ist der Beweggrund, weshalb Sie sich an die Waldorfschule wenden?
- c) Wie wurden Sie auf die Waldorfschule aufmerksam?



Freie Waldorfschule Kassel

Bildung · Erziehung · Betreuung

Bitte lassen Sie uns auch alle weiteren relevanten Informationen als Anlage zukommen.
Selbstverständlich behandeln wir Ihre Informationen und Daten vertraulich und geben diese nicht an Dritte weiter.

Eine eventuelle Aufnahme erfolgt gemäß dem Schulvertrag, den die Erziehungsberechtigten zusammen mit der Aufnahmebestätigung zur Unterschrift erhalten. Mit der Aufnahme eines Kindes erwerben die Erziehungsberechtigten satzungsgemäß die Mitgliedschaft im Verein Freie Waldorfschule Kassel e.V., Hunrodstr. 17, 34131 Kassel (Trägerverein der Schule).

Wir danken für Ihre Zusammenarbeit und werden so schnell wie möglich über eine Aufnahmemöglichkeit entscheiden.

Wir versichern, dass alle Angaben vollständig und zutreffend sind.
Uns ist bekannt, dass die Anmeldung erst nach Ausfertigung des Schulvertrages zustande kommt.
Es sind die Unterschriften aller Erziehungsberechtigten (Sorgeberechtigten) erforderlich.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT
