

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?

\_\_\_\_\_

### 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):

---

---

---

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

Bitte unterstreichen: Evangelisch / Katholisch / Christengemeinschaft / Freichristlich

---

**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 **15 €**. 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 des/der Erziehungsberechtigten