

# RUDOLF STEINER SCHULE HAGEN

Mitglied im Bund der Freien Waldorfschulen

## - Aufnahmeantrag für die 1. Klasse-

Einschulung vorgesehen für Schuljahr \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Personalien des Kindes:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Rufnamen bitte unterstreichen

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift des Kindes: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ besondere Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Besucher Kindergarten: \_\_\_\_\_

---

### Personalien der Mutter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (privat): \_\_\_\_\_

Waren Sie selbst auf einer Waldorfschule: nein  ja/welche: \_\_\_\_\_

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_ jetzige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

selbständig:  angestellt:  Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Personalien des Vaters:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (privat): \_\_\_\_\_

Waren Sie selbst auf einer Waldorfschule: nein  ja/welche: \_\_\_\_\_

erlernter Beruf: \_\_\_\_\_ jetzige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

selbständig:  angestellt:  Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Pflegeeltern: ja  nein  Wenn ja – wer ist der gesetzliche Vertreter?

Gesetzliche Sorgeberechtigung der Mutter: ja  nein

Gesetzliche Sorgeberechtigung des Vaters: ja  nein

Geschwister (in der Reihenfolge ihres Alters):

Vorname	Geb.-Datum	Schule oder Beruf	Klasse

- Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?  
(Bitte auf einem gesonderten Blatt beantworten)
- Bitte geben Sie ebenfalls auf einem gesonderten Blatt eine ganz persönliche Charakteristik Ihres Kindes.  
(Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Freude, worin Schwierigkeiten? Welche besonders zu beachtenden Eigenschaften hat es? Welche besonderen Interessen und Anlagen?)
- Bitte legen Sie diesem Antrag ein aktuelles Foto Ihres Kindes in Passbildgröße bei.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter