

Bitte wählen Sie die Art der Aufnahme aus:

- Mein Kind wird erstmalig eingeschult.
 Mein Kind besucht die ____ Klasse einer anderen Schule und möchte wechseln.

Personalien des aufzunehmenden Kindes

Name:

Vorname:

PLZ - Ort:

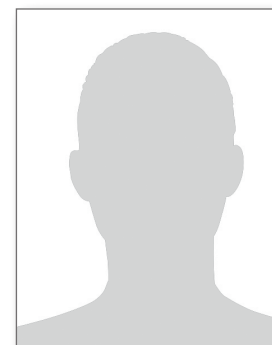
Straße:

Geboren am:

in:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:



Aktuelles Passfoto

Notfalltelefonnummern (in Reihenfolge der wahrscheinlichen Erreichbarkeit)

1.

2.

3.

Medizinische Angaben

Hausarzt:

Besondere Erkrankungen / Unverträglichkeiten:

Angabe zum Kindergartenbesuch

Ab Monat/Jahr

Name des Kindergartens

Std. /tägl.

Bisherige Schulentwicklung Ihres Kindes (natürlich nur bei Schulwechsel)

Einschulungsjahr:

Schule:

Zurückstellung:

ja

nein

Weitere Schulbesuche:

Klasse:

Schule:

Klasse:

Schule:

Nichtversetzung in Klasse:

Erlernte Sprachen:

Erlerntes Instrument:

Geschwister in der Reihenfolge ihres Alters

Vorname	Geb.-Datum	Kindergarten / Schule / Beruf	Klasse

Personalien der Erziehungsberechtigten

Elternteil 1 (bzw. gesetzl. Vertreter)

Gesetzliche Sorgeberechtigung: ja nein

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift (falls von bisheriger Angabe abweichend)

Telefon und Emailadresse

Telefon 1:

Telefon 2:

Email:

Waren Sie selbst an einer Waldorfschule?

ja nein

(falls ja, an welcher?)

Erlerner Beruf:

Zur Zeit ausgeübter Beruf:

angestellt selbstständig

Firmenanschrift (falls von Wohnanschrift abweichend)

Telefon:

Elternteil 2

Gesetzliche Sorgeberechtigung: ja nein

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift (falls von bisheriger Angabe abweichend)

Telefon und Emailadresse

Telefon 1:

Telefon 2:

Email:

Waren Sie selbst an einer Waldorfschule?

ja nein

(falls ja, an welcher?)

Erlerner Beruf:

Zur Zeit ausgeübter Beruf:

angestellt selbstständig

Firmenanschrift (falls von Wohnanschrift abweichend)

Telefon:

Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?

- ✓ Beschreiben Sie auf einem gesonderten Blatt die 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?
- ✓ Kleben Sie vorn auf diesen Antrag ein aktuelles Foto Ihres Kindes im Passbildformat und fügen Sie ein weiteres aktuelles Foto Ihres Kindes bei, auf dem es ganz zu sehen ist.
- ✓ Bei Quereinsteigern legen Sie bitte Kopien der letzten zwei Zeugnisse bei.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Freie Waldorfschule Hagen

familiär - erneuernd - zukunftsgestaltend

Mitglied im Bund der Freien Waldorfschulen 

Enneper Str. 30

D-58135 Hagen

Tel.: 02331 403901

www.waldorfschule-hagen.de

SCHULE TUT GUT. HERZLICH WILLKOMMEN.