

Aufnahmevormerkung für die 1. Klasse im Schuljahr 20__ / 20__

| Persona | lian | 206 | King | ٠عطا |
|----------------|------|-----|-------|------|
| Persona | пеп | ues | VIIIC | JE5. |

| Name | GebDatum | |
|----------------------|------------|--|
| Vornamen | GebOrt | |
| Staatsangehörigkeit | Konfession | |
| Anschrift des Kindes | | |
| Telefonnummer | | |
| Krankenkasse / | | |
| Krankenversicherung | | |
| Hausarzt des Kindes | | |

Kindschaftsverhältnis

| zur Mutter | zum Vater | | |
|-------------|-----------|-------------|--|
| leiblich | | leiblich | |
| Adoptivkind | | Adoptivkind | |
| Pflegekind | | Pflegekind | |

Falls Pflegekind, gesetzlicher Vertreter ist:

| Name, Vorname | |
|----------------|-------------|
| Anschrift | |
| Telefonnummer | Mobilnummer |
| E-Mail-Adresse | |



Personalien der Mutter:

| Name | | | Ge | bDatum | | |
|---------------------|------|--------|----|-----------------------|---|--|
| Vornamen | | | Ge | bOrt | | |
| Staatsangehörigkeit | | | Ко | nfession | | |
| Beruf | | | an | gestellt/selbstständi | g | |
| Anschrift | | | • | | • | |
| Telefonnummer | | | Мо | bilnummer | | |
| E-Mail-Adresse | | | | | | |
| Ich war selbst | Nein | Ja, ii | n | | | |
| Waldorfschülerin | | | | | | |
| Ich bin gesetzlich | Ja | Neir | 1 | | | |
| sorgeberechtigt | | | | | | |

Personalien des Vaters:

| Name | | | Ge | ebDatum | |
|---------------------|------|--------|----|------------------------|---|
| Vornamen | | | Ge | bOrt | |
| Staatsangehörigkeit | | | Ко | nfession | |
| Beruf | | | an | gestellt/selbstständig | g |
| Anschrift | | | • | | • |
| Telefonnummer | | | Мо | bilnummer | |
| E-Mail-Adresse | | | | | |
| Ich war selbst | Nein | Ja, ir | า | | |
| Waldorfschüler | | | | | |
| Ich bin gesetzlich | Ja | Neir | 1 | | |
| sorgeberechtigt | | | | | |

Bei getrenntlebenden Parteien bitte Sorgerechtsbeschluss beilegen.



Allgemeine Angaben zur bisherigen Laufbahn:

| Bisher besuchter Kindergarten: | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Bereits zurückgestellt? | Bereits zurückgestellt? | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Zuständige Sprengelschule, mit | Anschrift: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Welche Sprachen hat Ihr Kind e | rlernt? | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Spielt Ihr Kind ein Instrument? \ | Nenn ja, welch | es? | | | | | |
| | | | | | | | |
| Cabant Ibu Kind airou Sport / Iu | .condouines or | 2 Woma in succession 2 | | | | | |
| Gehört Ihr Kind einer Sport- / Ju | igenogruppe ar | r wenn ja, weicher? | | | | | |
| | | | | | | | |
| Welche Krankheiten bzw. Allerg | ien hat Ihr Kind | 1? | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Sind Sie mit der Waldorfpädago | gik vertraut? | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Geschwister in der Reihen | folge ihres / | Alters | | | | | |
| | | | | | | | |
| Name, Vornamen | GebDatum | Kindergarten/Schule (Klasse) | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |



Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?

Bitte auf gesondertem Blatt beantworten, wenn kein weiteres Kind an unserer Schule ist.

Beschreiben Sie uns Ihr Kind aus Ihren Augen.

Bitte auf gesondertem Blatt beantworten. Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Ihnen Freude, worin Schwierigkeiten? Welche besonderen Interessen oder Anlagen hat Ihr Kind? Wo liegen seine Stärken, wo seine Schwächen?

Bitte legen Sie diesem Antrag ein aktuelles Foto Ihres Kindes sowie die beiden genannten Beiblätter bei. Bitte beachten Sie, dass nur vollständige Aufnahmevormerkungen bearbeitet werden können.

| Ort und Datum | |
|---|--|
| Unterschrift der Mutter | |
| Unterschrift des Vaters | |
| Unterschrift anderer gesetzl. Vertreter | |

Sparkasse Schwaben-Bodensee

BIC: BYLADEM1MLM

IBAN: DE89 7315 0000 0030 2806 71