

Aufnahmevormerkung für die _____ Klasse im Schuljahr 20__ / 20__

Name	e		GebD	Patum		
Vorna	amen		GebC	Ort		
Staat	sangehörigkei		Konfe	ssion		
Anscl	hrift des Kinde					
Telef	onnummer					
	kenkasse / kenversicherur					
	iciivei siciici ai	g				
	arzt des Kindes	5				
Haus						
Haus	arzt des Kindes schaftsverh			ZL	ım Vater	
Haus	arzt des Kindes schaftsverh	lltnis		z u leiblich	ım Vater	
Haus:	arzt des Kindes schaftsverh zu	lltnis		_		
Kinds	schaftsverh zu	lltnis		leiblich		
Kinds	schaftsverh zu leiblich Adoptivkind Pflegekind	Itnis Mutter		leiblich Adoptivkind		
Kinds	schaftsverh zu leiblich Adoptivkind Pflegekind	lltnis		leiblich Adoptivkind		
Kinds	schaftsverh zu leiblich Adoptivkind Pflegekind Pflegekind, gese e, Vorname	Itnis Mutter		leiblich Adoptivkind		



Personalien der Mutter:

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

Personalien des Vaters:

Name			Ge	bDatum			
Vornamen			Ge	bOrt			
Staatsangehörigkeit			Ко	onfession			
Beruf			an	gestellt/selbststä	ndig		
Anschrift							
Telefonnummer			Мо	bilnummer			
E-Mail-Adresse							
Ich war selbst	Nein	Ja, ir	1				
Waldorfschüler							
Ich bin gesetzlich	Ja	Nein					
sorgeberechtigt							

Bei getrenntlebenden Parteien bitte Sorgerechtsbeschluss beilegen.



Allgemeine Angaben zur bisherigen Laufbahn:

Besuchter Kindergarten:
Zurückgestellt / Wiederholung? (wenn ja, welche Klasse)
Zuständige Sprengelschule, mit Anschrift (Angabe ab Klasse 5 nicht mehr notwendig):
Zustandige Sprengeischdie, mit Anschmit (Angabe ab Riasse 3 ment mein notwendig).
Einschulungsdatum:
Momentan besuchte Schule, mit Anschrift:
Momentan besuchte Klasse:
Welche Sprachen hat Ihr Kind erlernt?
Welche Sprachen hat ini Kind enemic
Spielt Ihr Kind ein Instrument? Wenn ja, welches?
Gehört Ihr Kind einer Sport- / Jugendgruppe an? Wenn ja, welcher?
Welche Krankheiten bzw. Allergien hat Ihr Kind?
Sind Sie mit der Waldorfpädagogik vertraut?
Sind Sie mit der waldompadagogik vertraut:



Geschwister in der Reihenfolge 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, die beiden genannten Beiblätter sowie die Zeugniskopien der letzten beiden Jahre 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