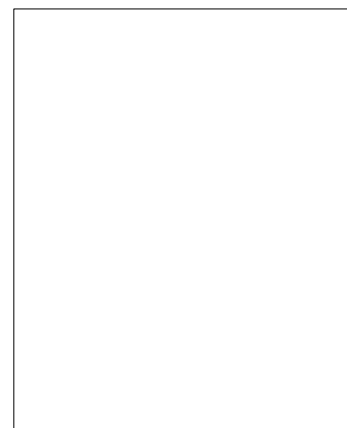




Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir die Aufnahme  
unseres Kindes in die \_\_\_ Klasse  
Schuljahr ...../.....



**Personalien des Kindes:**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
Wohnadresse des Kindes: \_\_\_\_\_

**Personalien der Eltern:**

Pflegeeltern: ja  nein   
wenn ja ,wer ist gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

Mutter

Vater

gesetzliche Sorgeberechtigung der Mutter  
ja  nein

gesetzliche Sorgeberechtigung des Vaters  
ja  nein

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

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

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

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

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

Handy: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Waren Sie selbst auf einer Waldorfschule?  
ja  nein  , wenn ja auf welcher

Waren Sie selbst auf einer Waldorfschule?  
ja  nein  , wenn ja auf welcher

Besuchter Kindergarten: \_\_\_\_\_ von/bis: \_\_\_\_\_

Besuchte Schule: \_\_\_\_\_ von/bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von/bis: \_\_\_\_\_

Geschwister (in der Reihenfolge ihres Alters)

Vorname	Geb.-datum	Schule oder Beruf	Klasse

Welche Krankheiten hat das Kind bisher durchlebt? \_\_\_\_\_

(Kinderkrankheiten, Unfälle, Operationen, lebensbedrohliche Situationen)

\_\_\_\_\_ wann? \_\_\_\_\_

Hat das Kind Erkrankungen, Allergien, Behinderungen oder Entwicklungsstörungen,  
von denen die Schule wissen sollte: \_\_\_\_\_

Durchgeführte Therapien: Ergotherapie  Logopädie  Psychol. Beratung

Sonstige: \_\_\_\_\_

Haben Sie ihr Kind auch an anderen Waldorfschulen angemeldet? ja  nein

wenn ja welche: \_\_\_\_\_

Adresse der für Sie zuständigen Grundschule: \_\_\_\_\_

Gesundheitsamt Stadt: \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf die Freie Waldorfschule Gladbeck aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

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

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

---

### Für Seiteneinsteiger:

Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?

(Bitte auf einem gesonderten Blatt beantworten, wenn kein weiteres Kind auf unserer Schule ist)

Bitte legen Sie diesem Antrag ein aktuelles Zeugnis Ihres Kindes bei.