



**Antrag zur Aufnahme in die  
Freie Waldorfschule Gladbeck**

Horster Str. 82, 45968 Gladbeck

Ersteinschulung / Schuljahr \_\_\_\_\_

Aufnahme in Klasse \_\_\_\_\_

Name des Kindes:

Familienname: \_\_\_\_\_

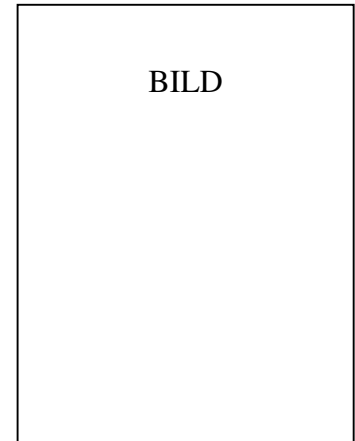
Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_



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

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

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

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

**Anschrift:**

**Anschrift:**

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

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



---

**Gegebenfalls** → **Vormund / Erziehungsberechtigter für das Kind:**

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

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Gegebenfalls** → **Kind wohnt bei:**

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

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

---

**Datum der Ersteinschulung / Name und Anschrift der Schule:** ( Nicht bei Neuanmeldung 1. Klasse)

Schule: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Welchen Kindergarten hat ihr Kind besucht?**

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Wie lange? \_\_\_\_\_

**Namen der Geschwister:** \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klassen: \_\_\_\_\_



**Welche Schulen hat Ihr Kind bisher besucht?** ( Nicht bei Ersteinschulung )

_____	Wann? _____
_____	Wann? _____
_____	Wann? _____

**Musste das Kind eine Klasse wiederholen, wenn ja welche?** ( Nicht bei Ersteinschulung )

\_\_\_\_\_

**Welche Krankheiten hat Ihr Kind bisher durchgemacht? (Kinderkrankheiten, Operationen, Unfälle usw.) ?**

_____	Wann? _____
_____	Wann? _____
_____	Wann? _____

**Ist das Kind in irgendeiner Weise eingeschränkt? (Kurzsichtig, Schwerhörig, Sprachstörung etc.)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ab wann und in welche Klasse soll Ihr Kind aufgenommen werden?**

Ab: \_\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_