

Aufnahmeantrag

I. PERSÖNLICHE ANGABEN

Name des Kindes _____

Geschlecht _____

Geburtstag + Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

Jahr der Ersteinschulung _____

An welcher Grundschule ist Ihr Kind gelistet (Einschulung 1. Klasse)? Bitte die Schuleingangsuntersuchung beilegen.

Welche Klasse und Schule besucht Ihr Kind derzeit?

Anmeldung für Klasse: _____ gewünschte Aufnahme _____ Aufnahme am _____

Ist bei Ihrem Kind ein festgestellter Förderbedarf (AO-SF-Verfahren) vorhanden? Nein Ja, welcher?

Mutter

Name _____

Geburtstag/-ort _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Telefon mobil _____

Email _____

Beruf _____

Tätigkeit derzeit _____

Arbeitgeber _____

Vater

Name _____

Geburtstag/-ort _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

Telefon privat _____

Telefon geschäftlich _____

Telefon mobil _____

Email _____

Beruf _____

Tätigkeit derzeit _____

Arbeitgeber _____

Wohnsitz des Kindes: bei Eltern bei Mutter bei Vater bei Anderen

Kindschaftsverhältnis: Eltern Adoptiveltern Sonstige _____

Sind die Eltern miteinander verheiratet? Ja Nein

Falls nein, wer ist sorgeberechtigt? Beide Mutter Vater Andere: _____

Bitte legen Sie uns ggf. eine Kopie der Sorgeerklärung bzw. des Gerichtsbeschlusses vor. Erfolgt während der Schulzeit Ihres Kindes eine Veränderung, ist eine schriftliche Mitteilung an die Verwaltung erforderlich.

Geschwister

Name	Geburtsjahr	Kindergarten/Schule/Klasse
------	-------------	----------------------------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Berichte, Zeugnisse und persönliche Korrespondenz sind zu richten an:

_____ Telefon _____

An wen kann sich die Freie Waldorfschule Lienen in Notfällen oder bei wichtigen Ereignissen wenden?

1. Person: _____

Telefon: _____

2. Person: _____

Telefon: _____

II. Kindergärten/Schulen

Kindergärten _____ Ort _____ von/bis: _____

_____ Ort _____ von/bis: _____

Schulen _____ Ort _____ von/bis: _____

_____ Ort _____ von/bis: _____

Wiederholte/Übersprungene Klasse _____ Schuljahr: _____

III. GESUNDHEITZUSTAND

Kinderkrankheiten _____

Allergien, wenn ja welche? _____

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft? **Ja** **Nein**

Leidet Ihr Kind an chronischen Erkrankungen? **Nein** **Ja, welche?**

Gab es Besonderheiten in der Entwicklung Ihres Kindes? (ggfs. Angaben aus dem Vorsorgeheft)

IV. VERSICHERUNGEN

Krankenkasse _____

Versicherungsnehmer _____

Mitgliedsnummer _____

Haftpflichtversicherung _____

Unfallversicherung _____

V. FÄHIGKEITEN, BEGABUNGEN, NEIGUNGEN

Bitte geben Sie eine kurze Charakteristik Ihres Kindes. Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Ihnen Freude, Ihnen Schwierigkeiten? Welche besonderen Eigenschaften hat es, welche Anlagen?

Worin sehen Sie ggf. die Gründe für die Differenz zwischen Begabung und Leistung?

Besondere Interessen, Hobbys:

Kann Ihr Kind schwimmen? Ja Nein

Spielt Ihr Kind ein Instrument, wenn ja welches?

Hat Ihr Kind Fremdsprachen gelernt, wenn ja welche? _____

V. SONSTIGES

Wird eine Betreuung in der offenen Ganztagsschule bis max. 16:00 Uhr gewünscht?

Ja Nein

Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind bei der Freien Waldorfschule Lienen e.V. anzumelden?

Wohnortwechsel

Schwierigkeiten innerhalb der Familie

Die Pädagogik der Waldorfschule

Schulische Schwierigkeiten

Sonstige Gründe:

Wie sind Sie auf die Freie Waldorfschule Lienen e.V. aufmerksam geworden?

Hinweis: Der Aufnahmeantrag wird bei Nichtaufnahme des Schülers vernichtet, ebenso werden alle elektronisch erfassten Daten gelöscht. Bitte nur Kopien Ihrer Unterlagen einreichen!

Uns ist bekannt, dass dieser Aufnahmeantrag für beide Seiten unverbindlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift / Name

Beizufügende Anlagen:

Kopien der Zeugnisse der letzten 2 Jahre / 1 Lichtbild / Ggf. Sorgerechtsklärung bzw. Gerichtsbeschluss / **Ggf. Gutachten zum Förderbedarf**, die Schuleingangsuntersuchung bei Schulanfänger/innen

Stand 07.2026