

Wird von der Schule ausgefüllt

Geschwisterkind: ja nein

Termin Aufnahme: _____

Termin Arzt: _____

Schulreif: ja nein

Fragebogen zur Aufnahme

Für Schuljahr 20...../.....

In Klassenstufe

Bitte laut Geburtsurkunde eintragen

für _____
Vorname(n) _____ Nachname _____

Rufname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Konfession _____

Adresse des Kindes:

Straße _____

PLZ / Ort _____

An welchen Schulen, außer der Helmut von Kügelgen Schule, haben Sie Ihr Kind angemeldet?

Bitte geben Sie auch den Namen der staatlichen Grundschule an, die vom Wohnort her für die Aufnahme ihres Kindes zuständig wäre

Das Kind besucht folgenden Kindergarten seit

Name der Erzieherin _____

Für das Kind ist eine Hortunterbringung: noch offen ja nein
oder eine Kernzeitbetreuung gewünscht: noch offen ja nein

Angaben zu Geschwisterkindern:

Nachname	Vorname/Geb.Datum	geht z. Zt. in folgenden Kindergarten	Besucht z. Zt. Schule/Klasse	Angemeldet für Schuljahr in welche Klasse

Angaben der Mutter:

Vorname _____

Nachname _____ Geb. Datum _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon Privat _____ Geschäft _____ E-Mail _____

Ausbildung _____

Beruf _____ beschäftigt bei _____

Staatsangehörigkeit _____ Familienstand _____

Angaben des Vaters:

Vorname _____

Nachname _____ Geb. Datum _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon Privat _____ Geschäft _____ E-Mail _____

Ausbildung _____

Beruf _____ beschäftigt bei _____

Staatsangehörigkeit _____ Familienstand _____

Das **Sorgerecht** liegt bei: beiden Eltern der Mutter dem Vater

Sind die Eltern Waldorfschüler: Vater: ja nein Mutter: ja nein

Wodurch bzw. durch wen wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?

Hinweis:

Die Daten werden im Rahmen der Bearbeitung des Anmelde- und Aufnahmeverfahrens verwendet. Das bedeutet, dass außer für unseren internen Bereich im Fall von Mehrfachanmeldungen ein Abgleich mit den entsprechenden Schulen stattfinden kann. Mehrfache Untersuchungen eines Kindes sollen dadurch vermieden werden. Ebenso wird in Einzelfällen eine Abstimmung mit dem Gesundheitsamt notwendig sein, wenn z. B. das Kind dort die Einschuluntersuchung wahrgenommen hat. Darüber hinaus finden regelmäßige Gespräche mit den Kindergärten statt.

Erklärung:

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns einverstanden, dass die obigen Angaben bei Rückfragen mit anderen Schulen/Kindergärten und ggf. mit dem Gesundheitsamt verwendet werden dürfen.

(Datum) (Unterschrift/en des /der Sorgeberechtigten)

(Datum) (Unterschrift/en des /der Sorgeberechtigten)

Bitte notieren Sie hier und auf der Rückseite Hinweise über die Entwicklung (z.B. gehen, sprechen lernen, Zahnwechsel, Kinderkrankheiten....) und über die Wesensart Ihres Kindes (z.B. Sozialverhalten, Neigungen, Fähigkeiten...)