

## Ziegelstraße 50 89518 Heidenheim

Tel. 07321/ 98 59 - 0 Email: verein@waldorfschule-heidenheim.de

|   | AUFNAHMEANTRAG 🗆                          | Schule ☐ Kindergarten ☐ Kleinkindgruppe |  |  |
|---|---|---|--|--|
|   | Für das Schul- bzw.<br>Kindergartenjahr:  | Monat (nur bei unterjähriger Anmeldung) |  |  |
| Aktuelles Foto                          | In die Klasse / Klein-                    |   |  |  |
|   | kind-, Kindergarten-<br>oder Naturgruppe: |   |  |  |
|   | Nachname des                              | ☐ männl. ☐ weibl.                       |  |  |
|   | Kindes:  Vorname(n) lt.                   | - manni weibi.                          |  |  |
|   | Geburtsurkunde:                           |   |  |  |
|   | (Rufname bitte unterstreichen)            |   |  |  |
| Geboren am:                             | in:                                       |   |  |  |
|   |   | Tel.:                                   |  |  |
| Adresse des<br>Kindes:                  |   |   |  |  |
| Das Kind wohnt bei:                     | ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ :             | Sonstige:                               |  |  |
|   |   |   |  |  |
| Sorgerecht bei:                         | ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ 9             | Sonstige:                               |  |  |
| Konfession:                             | Staatangehörigkeit: 🚨 deutsch             | D andoro:                               |  |  |
| Komession.                              | Staatangenongken. • deutsch               | andere.                                 |  |  |
| Für im Ausland geborer                  | ne Kinder: Jahr des Zuzugs nach Deutsch   | nland:                                  |  |  |
|   |   |   |  |  |
|   | Mutter                                    | Vater                                   |  |  |
| Name:                                   |   |   |  |  |
| Vorname:                                |   |   |  |  |
| Adresse:                                |   |   |  |  |
| Telefon privat:                         |   |   |  |  |
| Handy:                                  |   |   |  |  |
| E-Mail-Adresse:                         |   |   |  |  |
| Geburtsdatum:                           |   |   |  |  |
| Ausgeübter Beruf:                       |   |   |  |  |
| Beschäftigt bei:                        |   |   |  |  |
| während der Schul-/<br>Kindergartenzeit |   |   |  |  |
| telefonisch zu erreichen:               |   |   |  |  |

| Geschwister des Kind                              | es                     |                             |                         |              |
|---|------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------|
| Vorname   | Geb. am                | Besucht folgende Sc         | hule / Kindergarten     | Klasse*      |
|   |                        |                             |                         |              |
|   |                        |                             |                         |              |
|   |                        |                             |                         |              |
|   |                        |                             |                         |              |
|   |                        |                             |                         |              |
|   |                        |                             |                         |              |
| - d H 14/   |                        |                             |                         |              |
| Das Kind besucht(e)                               | Out                    |                             |                         |              |
| Kindergarten:                                     | Ort:                   |                             |                         |              |
| Waldorfkindergarten:                              | Ort:                   |                             | seit:                   |              |
| vvaldorikindergarten:                             | Ort:                   |                             | seit:                   |              |
|   | Ort:                   |                             | seit:                   |              |
| Bisheriger Schulbesue                             | c <b>h*</b> (Bitte unb | edingt mit genauen Dat      | en ausfüllen)           |              |
| von bis   | Schulart               |                             | Ort                     |              |
|   |                        |                             |                         |              |
|   |                        |                             |                         |              |
|   |                        |                             |                         |              |
|   |                        |                             |                         |              |
|   |                        |                             |                         |              |
| Personenbezogene Date                             | en werden ges          | peichert und für schulinter | ne Zwecke verwendet.    |              |
| Für Kindergartenkind                              | or                     |                             |                         |              |
| _   |                        | ng für Ihr Kind in unserem  | Kindergarten?           |              |
| ☐ ja, bis 15:00 Uhr                               | ☐ ja, bis 16:          | _                           | C                       |              |
| Für die Klassen 1 - 5                             |                        |                             |                         |              |
| Sind Sie an einer Mittag<br>im Hort interessiert? | sbetreuung im          | Rahmen der verlässlichen    | Grundschule oder an ein | er Betreuung |
| ☐ ja ☐ nein                                       |                        |                             |                         |              |

<sup>\*</sup> Angabe nur für Schulkinder notwendig

Beschreiben Sie bitte Ihr Kind:

- 1. besondere Neigungen, Gewohnheiten und Bedürfnisse, erzieherische oder gesundheitliche Besonderheiten
- 2. besondere positive oder negative Erlebnisse
- 3. bei Kindergartenkindern: die Art der bisherigen Betreuung

Bei Bedarf legen Sie gern ein Exrablatt ein.

Wir möchten Sie gerne kennen lernen und bitten Sie daher um Beantwortung der folgenden Fragen:

Was führt Sie zur Waldorfpädagogik? Was erwarten Sie von der Schule bzw. vom Kindergarten? Wie haben Sie uns kennengelernt?

|       | elcher Art und Weise können Sie sich vorstellen, sich für die Schul- und ergartengemeinschaft einzubringen? |
|-------|---|
| ☐ im  | Förderverein  |
| ☐ im  | Verein für Fördermaßnahmen  |
| ☐ im  | Haus- und Baukreis  |
| ☐ im  | Basarkreis  |
| ☐ im  | Elternbeirat  |
| ☐ soi | nstiges:  |
|       |   |
| Folg  | gende Unterlagen benötigen wir zur Bearbeitung Ihres Antrages:  |
|       | Zeugnisse der zuletzt besuchten Schule (entfällt bei Kindergartenkindern)                                   |
|       | Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden.   |
|       | Name und Anschrift Ihrer zuständigen Grundschule (nur bei Schulanfängern): Bitte unbedingt ausfüllen!       |
| _     |   |
|       | Mutter Vater Unterschrift der Erziehungsberechtigten  |
|       | Ort, Datum  |