

Aktuelles Foto	<b>AUFNAHMEANTRAG</b> <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Kleinkindgruppe	
	Für das Schul- bzw. Kindergartenjahr:	<input type="text"/> Monat (nur bei unterjähriger Anmeldung)
	In die Klasse	<input type="text"/>
	Nachname des Kindes:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde:		<input type="text"/>
(Rufname bitte unterstreichen)		
Geboren am: <input type="text"/> in: <input type="text"/>		
Adresse des Kindes:	<input type="text"/>	Tel.: <input type="text"/>
Das Kind wohnt bei:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="text"/>
Sorgerecht bei:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/> Staatangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:	<input type="text"/>
Im Haushalt gesprochene Sprache	<input type="text"/>	
Für im Ausland geborene Kinder: Jahr des Zuzugs nach Deutschland:	<input type="text"/>	
	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name (Geburtsname):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handy:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausgeübter Beruf:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beschäftigt bei:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notfallnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Geschwister des Kindes</b>			
Vorname	Geb. am	Besucht folgende Schule / Kindergarten	Klasse*
<b>Das Kind besucht(e)</b>			
Kindergarten:	Ort:	seit:	
	Ort:	seit:	
Waldorfkindergarten:	Ort:	seit:	
	Ort:	seit:	
<b>Bisheriger Schulbesuch*</b> (Bitte unbedingt mit genauen Daten ausfüllen)			
von	bis	Schulart	Ort
Personenbezogene Daten werden gespeichert und für schulinterne Zwecke verwendet.			
<b>Gruppenwunsch für Kindergarten- und Kleinkindgruppen</b>			
Kleinkindgruppen	<input type="checkbox"/> Spatzennest 7:15 bis 13:15 Uhr <input type="checkbox"/> Wurzelkinder 8:00 bis 14:00 Uhr (in der August-Lösch-Str.)		
Kindergartengruppen	<input type="checkbox"/> von 7:15 bis 13:15 Uhr, wenn möglich in der <input type="checkbox"/> Naturgruppe <input type="checkbox"/> Rosengruppe <input type="checkbox"/> Sonnengruppe		
Oder wünschen Sie eine Ganztagesbetreuung in der Sternengruppe in unserem Kindergarten?			
<input type="checkbox"/> ja, von 7:15 bis 15:15 Uhr			
<b>Für die Klassen 1 – 7 (im Alter von 6 bis maximal 14 Jahren)</b>			
Sind Sie an einer Mittagsbetreuung im Rahmen der verlässlichen Grundschule oder an einer Betreuung im Hort interessiert?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

\* Angabe nur für Schüler 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 Extrablatt 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?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> am Tag der offenen Tür  | <input type="checkbox"/> durch Veranstaltungen (z. B. Adventsbasar) |
| <input type="checkbox"/> durch Familie oder Freunde,<br><input type="checkbox"/> die schon im Verein sind oder waren | <input type="checkbox"/> durch Printmedien                          |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir waren selbst hier Kindergartenkind<br>und/oder Schüler                              | <input type="checkbox"/> im Internet                                |
|  | <input type="checkbox"/> sonstige: .....                            |

## Wo können Sie sich vorstellen, sich für die Schul- und Kindergartengemeinschaft einzubringen?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> im Vorstand                     | <input type="checkbox"/> für unsere Ziegenbetreuung                     |
| <input type="checkbox"/> im Beitrags- und Finanzkreis    | <input type="checkbox"/> in den Ferien im Schulgarten gießen und ernten |
| <input type="checkbox"/> für die Öffentlichkeitsarbeit   | <input type="checkbox"/> in einem unserer Bastelkreise                  |
| <input type="checkbox"/> im Haus- und Baukreis           | <input type="checkbox"/> im Förderverein                                |
| <input type="checkbox"/> im Basarkreis                   | <input type="checkbox"/> im Verein für Fördermaßnahmen                  |
| <input type="checkbox"/> im Elternbeirat bzw. -konferenz | <input type="checkbox"/> sonstiges: .....                               |

Mir ist bekannt, dass meine Angaben für die letzten beiden Fragen freiwillig erfolgen. Für die Ausübung meiner Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie der Datenübertragung können Sie sich jederzeit an uns wenden. Ich kann diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Schulträger widerrufen.

### **Folgende Unterlagen benötigen wir zur Bearbeitung Ihres Antrages:**

- Zeugnisse der zuletzt besuchten Schule (entfällt bei Kindergartenkindern)
- Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden
- Impf-/Immunitätsnachweis gemäß Masernschutzgesetz ist im Original vorzulegen

- Name und Anschrift Ihrer zuständigen Grundschule (nur bei Schulanfängern):  
Bitte unbedingt ausfüllen!

\_\_\_\_\_

Mutter

\_\_\_\_\_

Vater

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Ort, Datum