

## **Anmeldung**

zur Klasse 1, Schuljahr 2021/2022

Teil I

### **Kind**

Name der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_

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

Geburtstag (TT.MM.YYYY): \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### **Geschwister**

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

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

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

Geschwister besuchen folgende Einrichtungen:

Spielkreis: \_\_\_\_\_

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Schule/Klasse: \_\_\_\_\_

Schule/Klasse: \_\_\_\_\_

Zum Haushalt gehören weitere Personen (z.B. Großeltern, Haushaltshilfe): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten:

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

geb. (TT.MM.YYYY): \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_ ganztags ( ) halbtags ( )

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

geb. (TT.MM.YYYY): \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_ ganztags ( ) halbtags ( )

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Besuchsregelung bei getrennt lebenden Eltern: \_\_\_\_\_

Weitere Angaben zur Anmeldung

Teil II

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**Muttersprache des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Welche Sprache(n) wird/werden zusätzlich zur deutschen Sprache im häuslichen**

**Umfeld gesprochen ?** \_\_\_\_\_

**Kindergärten in denen das Kind war:**

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner/ Gruppenleiterin/ Gruppenleiter in der zuletzt besuchten  
Einrichtung, wenn möglich mit Telefon oder e-mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

**Wird eine Hortbetreuung benötigt ?** \_\_\_\_\_

**Wird eine Warteklassenbetreuung benötigt ?** \_\_\_\_\_

**Gründe für die Anmeldung an unserer Schule:**

Ggf. Empfehlung durch / persönliche Gründe / welche Erwartungen und Bedenken

verbinden Sie mit dem Besuch einer Waldorfschule für Ihr Kind ? Hatten Sie oder andere

Familienmitglieder schon einmal Kontakt mit anthroposophischen Einrichtungen

Weiter Angaben zur Anmeldung

Teil III

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Welche Veranstaltungen oder Einrichtungen wird Ihr Kind außer der Schule regelmäßig besuchen? (Sport, Musik, Therapie, Fördermaßnahmen etc.)

---

---

---

---

Dauererkrankungen / Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

---

Zu beachtende Vorsichtsmaßnahmen: \_\_\_\_\_

---

---

Welche Fragen haben Sie, die Sie noch vor der Einschulung Ihres Kindes von Seiten der Schule beantwortet haben möchten ?