



# FREIE WALDORFSCHULE WANGEN E.V.

Gemeinnütziger Verein zur Förderung eines freien Schulwesens

Rudolf-Steiner-Str. 4 88239 Wangen im Allgäu Tel. (07522) 9318-0 Fax (07522) 9318-24

eMail: Posteingang@waldorfschule-wangen.de

## AUFNAHME-ANTRAG

BITTE FÜR JEDES KIND EINEN EIGENEN AUFNAHME-ANTRAG AUSFÜLLEN

Ich/Wir beantragen die Aufnahme des Kindes

\_\_\_\_\_ w  m  \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname des Kindes (Rufname bitte unterstreichen) Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Geburtsort Land des Geburtsortes Staatsangehörigkeit Konfession

Krankenkasse, in der das Kind versichert ist

in die Spielgruppe  in den Kindergarten  in die Schule  Klasse: \_\_\_\_\_ ab (Datum): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Anschrift des Kindes

Daten der Personensorgeberechtigten/Eltern:

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der Personensorgeberechtigten/Mutter evtl. Geburtsname Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_   
Anschrift der Personensorgeberechtigten/Mutter (soweit abweichend)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
eMail-Adresse Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_   
Ausgeübter Beruf / Beschäftigt bei

Status: leibliche bzw. Adoptivmutter  Personensorgeberechtigt: ja  nein

\_\_\_\_\_   
Tel-Nr. tagsüber (soweit abweichend) oder Mobil-Tel. Nr.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der Personensorgeberechtigten/Vaters evtl. Geburtsname Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_   
Anschrift des Personensorgeberechtigten/Vaters (soweit abweichend)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
eMail-Adresse Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_   
Ausgeübter Beruf / Beschäftigt bei

Status: leiblicher bzw. Adoptivvater  Personensorgeberechtigt: ja  nein

\_\_\_\_\_   
Tel-Nr. tagsüber (soweit abweichend) oder Mobil-Tel. Nr.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
ggf. Name und Anschrift von Pflegeeltern/Pflegeeinrichtung tagsüber telefon. erreichbar unter Nr.

Geschwister:

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Name Geburtsdatum z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Name Geburtsdatum z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Name Geburtsdatum z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Name Geburtsdatum z.Zt. Kindergarten/Schule/Beruf

Wodurch bzw. durch wen wurden Sie auf die Waldorfschule aufmerksam?

Bisheriger Bildungsweg des aufzunehmenden Kindes:

Kindergarten:	_____	_____	_____
	von	bis	Bezeichnung und Ort des Kindergartens
Einschulung:	_____	_____	_____
	am		Bezeichnung und Ort der Schule
Weiterer Schulbesuch:	1. _____	_____	_____
	von	bis	Bezeichnung und Ort der Schule/Bildungsstätte
	2. _____	_____	_____
	von	bis	Bezeichnung und Ort der Schule/Bildungsstätte
	3. _____	_____	_____
	von	bis	Bezeichnung und Ort der Schule/Bildungsstätte
	_____	_____	_____
	evtl. wiederholte Klassen		bereits erreichte Abschlüsse

Zur näheren Charakteristik des aufzunehmenden Kindes füllen Sie bitte das Beiblatt aus, das Bestandteil dieses Aufnahmeantrages ist.

Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des/der Personensorgeberechtigten (Antragsteller)

### Datenschutzerklärung

Für die Aufnahme des Kindes in den Kindergarten bzw. die Schule ist es erforderlich, Daten zu erheben, zu verarbeiten und zu speichern. Dabei unterscheiden wir zwischen Daten, die der pädagogischen Arbeit dienen und Daten, die für die Schulverwaltung (einschließlich Elternbeitragserhebung) unerlässlich sind. Für den internen Gebrauch der Schulgemeinschaft wird jährlich ein Adressverzeichnis herausgegeben. Alle Daten werden grundsätzlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Ausgenommen davon sind Datenübermittlungen an öffentliche Stellen auf Grund gesetzlicher Verpflichtungen (z.B. im Zusammenhang mit der Schulpflichtüberwachung oder mit Meldevorschriften des Infektionsschutzgesetzes). Wir bitten Sie, die nachstehende Einverständniserklärung zu unterschreiben, damit wir Ihren Aufnahmeantrag weiter bearbeiten können.

Mit der Datenerhebung, -verarbeitung und -speicherung im vorgenannten Sinne bin ich / sind wir einverstanden.

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des/der Personensorgeberechtigten (Antragsteller)

---

Besondere Begabungen, Vorkenntnisse, Fremdsprachen, Musikinstrumente, Interessen:

---

Zugehörigkeit zu Vereinen, Jugendgruppen, Organisationen:

---

Krankheiten (Kinderkrankheiten, Allergien, Operationen, Unfälle), Regelmäßig erforderliche Medikamente (soweit für den Kindergarten- bzw. Schulalltag von Belang):

---

Bitte schildern Sie ausführlich die Charakteristik des Kindes (Wesensart, Sozialverhalten, körperliche- bzw. Bewegungsauffälligkeiten etc.), >>> *Bitte aktuelles Foto beifügen!* <<<  
Bitte ggf. auf der Rückseite fortsetzen