



# 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-ANFRAGE

## FO-80

BITTE FÜR JEDES KIND EINEN EIGENEN ANFRAGEBOGEN AUSFÜLLEN

BITTE AUCH FÜR DEN ÜBERGANG KRIPPE/KINDERGARTEN UND KINDERGARTEN/SCHULE ANFRAGEBOGEN AUSFÜLLEN

BITTE BEI ÜBERGANG AUS EINER ANDEREN SCHULE ZEUGNISKOPIEN BEIFÜGEN

### Ich wünsche mir / Wir wünschen uns die Aufnahme des Kindes

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

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

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

### Daten der Personensorgeberechtigten/Eltern:

\* \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der Personensorgeberechtigten/**Mutter**

\* \_\_\_\_\_  
Anschrift der Personensorgeberechtigten/Mutter (soweit abweichend von der Anschrift des Kindes)

\_\_\_\_\_ eMail-Adresse

\_\_\_\_\_ Telefon-Nr.

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

\* Status: leibliche bzw. Adoptivmutter  Personensorgeberechtigt: ja  nein

\* \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der Personensorgeberechtigten/**Vaters**

\* \_\_\_\_\_  
Anschrift der Personensorgeberechtigten/Vaters (soweit abweichend von der Anschrift des Kindes)

\_\_\_\_\_ eMail-Adresse

\_\_\_\_\_ Telefon-Nr.

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

\* Status: leiblicher bzw. Adoptivvater  Personensorgeberechtigt: ja  nein

\_\_\_\_\_ ggf. Name und Anschrift von Pflegeeltern/Pflegeeinrichtung

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

**Geschwister** (soweit diese ebenfalls in die Einrichtungen der Freien Waldorfschule Wangen gehen bzw. für sie ebenfalls eine Aufnahmeanfrage gestellt wird):

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 \_\_\_\_\_

**Bisheriger Bildungsweg** des aufzunehmenden Kindes:

Kinderkrippe/ 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

**\* Unterschrift(en)**

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Personensorgeberechtigten (Antragsteller)

**\* Datenschutzerklärung**

Für die Bearbeitung der Aufnahmeanfrage ist es erforderlich, Daten zu erheben, zu verarbeiten und auch in elektronischer Form zu speichern. Sie sind nur den für die Bearbeitung der Aufnahmeanfrage zuständigen Mitarbeiter(inne)n zugänglich. Alle Daten werden grundsätzlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Wir bitten Sie, die nachstehende Einverständniserklärung zu unterschreiben, damit wir Ihre Aufnahmeanfrage 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)

**\* Aufnahme der Anfrage in die Warteliste**

Wir bieten Ihnen an, Ihr Kind für die nächsten drei Jahre in einer Warteliste zu führen, sofern keine zeitnahe Aufnahme möglich ist. In diesem Falle würden wir Sie unaufgefordert benachrichtigen, wenn eine Aufnahmemöglichkeit besteht. Dafür ist es jedoch erforderlich, dass Sie uns erlauben, die Daten Ihres Kindes über einen längeren Zeitraum zu speichern. Ohne diese Zustimmung werden wir alle Daten unmittelbar nach Prüfung Ihrer Aufnahmeanfrage wieder löschen. Wenn Sie uns Ihre Zustimmung erteilen und auch im Zeitraum von drei Jahren keine Aufnahme möglich ist, werden wir die Daten nach Abschluss der Drei-Jahres-Frist löschen.

Ich/wir wünsche(n) die Aufnahme meines/unseres Kindes in die Warteliste: ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Personensorgeberechtigten (Antragsteller)

**\* = Pflichtangaben, die für die Bearbeitung der Aufnahmeanfrage erforderlich sind**

<i>Bearbeitungsvermerke (intern):</i>	<i>Eingangsdatum:</i>	_____
	<i>Versand Eingangsbestätigung:</i>	_____
	<i>Pädagogische Aufnahme:</i>	_____
	<i>Elternbeitragsvereinbarung:</i>	_____
	<i>Versand Aufnahmebestätigung:</i>	_____
	<i>Aufnahme in Warteliste:</i>	_____
	<i>Mitteilung Aufnahme in Warteliste:</i>	_____