

Aufnahmeantrag Einschulung Waldorfschule Potsdam



Einschulung vorgesehen für das Schuljahr:

...../.....

Personalien des Kindes

Name:

Vorname:.....

Geb.Datum:

Geb.Ort:

Wohnadresse des Kindes:

.....

Staatsangehörigkeit:

Sprache zu Hause:

Religionszugehörigkeit:

Geschlecht m w d

– Bitte legen Sie unbedingt ein aussagekräftiges Foto, das den Charakter des Kindes zur Geltung bringt, bei! –

Bei wem lebt das Kind überwiegend?

Bei beiden Eltern

Bei der Mutter

Beim Vater

Bei Personensorgeberechtigten

Bei anderen Personen (Pflegepersonen)

Angaben zu Eltern, Personensorgeberechtigten (Mutter, Vater u. a.) / Pflegepersonen

Eltern

Eltern

Pflegeperson

Pflegeperson

Sorgeberechtigt? Ja nein

Sorgeberechtigt? Ja nein

Name:

Name:

Geb. am: Geb.Ort:

Geb. am: Geb.Ort:

Straße:

Straße:

Postleitzahl/Wohnort:

Postleitzahl/Wohnort:

.....

Tel: Mobil:

Tel: Mobil:

E-Mail:

E-Mail:

Religionszugehörigkeit:

Religionszugehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Beruf:

Tätig als:

Tätig als:

Wer gehört zur Familie?

1. Name: geb.: Leibliches Geschwister? ja nein
Lebt im Haushalt? ja nein Aktuelle Schule/KiGa:

2. Name: geb.: Leibliches Geschwister? ja nein
Lebt im Haushalt? ja nein Aktuelle Schule/KiGa:

3. Name: geb.: Leibliches Geschwister? ja nein
Lebt im Haushalt? ja nein Aktuelle Schule/KiGa:

4. Name: geb.: Leibliches Geschwister? ja nein
Lebt im Haushalt? ja nein Aktuelle Schule/KiGa:

5. Name: geb.: Leibliches Geschwister? ja nein
Lebt im Haushalt? ja nein Aktuelle Schule/KiGa:

6. Name: geb.: Leibliches Geschwister? ja nein
Lebt im Haushalt? ja nein Aktuelle Schule/KiGa:

Weitere Angaben

Welchen Kindergarten besuchte Ihr Kind:

Name Ihrer zuständigen Wohnortschule:

Haben Sie an Ihrem Kind körperliche Besonderheiten (Kurzsichtigkeit, Sprachfehler usw.) beobachtet?

.....

Welche Krankheiten hatte Ihr Kind bisher? Wann?

Masern Mumps Keuchhusten

Röteln Scharlach Windpocken

Sind weitere Erkrankungen (Operationen, Unfälle oder andere Krankheiten) aufgetreten?

.....

Gibt es diagnostizierte, therapeutisch begleitete Befunde? Wenn ja, welche?

.....

Wogegen ist Ihr Kind geimpft worden?

Spielt Ihr Kind ein Instrument?

Achtung! Unvollständig ausgefüllte Unterlagen werden nicht berücksichtigt. Bitte achten Sie auch darauf, dass der Antrag von beiden Sorgeberechtigten unterschrieben wird.

BITTE LEGEN SIE DEM ANTRAG FOLGENDE UNTERLAGEN BEI:

- Kurzcharakteristik Ihres Kindes mit aussagekräftigem Foto, das den Charakter des Kindes zur Geltung bringt
- eine Kopie der Geburtsurkunde
- eine Kopie der Teilnahmebescheinigung an der Sprachstandfeststellung – wenn vorhanden