



Freie Waldorfschule Melle

Waldstr.81, 49324 Melle, Tel.: 05422 926392, Fax: 05422 703220

Aufnahmeantrag

für die kommende 1. Klasse

für einen Quereinstieg

Für das Schuljahr/für die Klasse: _____

Angaben zum Kind:

Vor- und Familienname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Krankenkasse: _____

Zuständige Grundschule (bei Einschulung): _____

Zuletzt besuchte Schule (bei Quereinstieg): _____

Erlernte Sprachen: _____

Bisher besuchte Institutionen (Kindergarten/Schule):

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

Liegt ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor? nein ja Verfahren läuft

Wenn ja, welcher? _____

Anschrift des Kindes:

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Das Kind lebt bei: Mutter und Vater Mutter Vater _____

Bei Pflegekindern: Organisation/ Träger/ Vormund: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Elternteil: Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter (zutreffendes unterstreichen)	Elternteil: Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter (zutreffendes unterstreichen)
Vor- und Nachname:	Vor- und Nachname:
Erlerner Beruf/ausgeübte Tätigkeit:	Erlerner Beruf/ausgeübte Tätigkeit:
Straße/Hausnummer:	Straße/Hausnummer:
PLZ/Wohnort:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	Telefon:
E-mail:	E-mail:
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei einem alleinigen Sorgerecht bitte einen Sorgerechtsnachweis beifügen. Bei einem gemeinsamen Sorgerecht unterschreiben bitte beide Erziehungsberechtigten den Aufnahmeantrag.	

Angaben zu Geschwisterkindern:

Name:	Geburtsdatum:	Kindergarten/Schule:	Im gemeinsamen Haushalt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:	Geburtsdatum:	Kindergarten/Schule:	Im gemeinsamen Haushalt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:	Geburtsdatum:	Kindergarten/Schule:	Im gemeinsamen Haushalt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:	Geburtsdatum:	Kindergarten/Schule:	Im gemeinsamen Haushalt lebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Angaben zum Gesundheitszustand des Kindes:

Allergien, wenn ja welche?

Chronische Krankheiten:

Regelmäßige Medikamenteneinnahme:

Erforderliche Notfallmedikationen*?

Kinderkrankheiten:

Hat Ihr Kind Impfungen erhalten, wenn ja welche?

*Bei Aufnahme Ihres Kindes an unserer Schule und einer bestehenden Krankheit, die eine Notfallmedikation (bspw. bei Asthma oder Epilepsie) erfordern könnte, benötigen wir umgehend eine ärztliche Verordnung zur Medikamentengabe in Kindergärten und Schulen.

Bitte fügen Sie dem Antrag folgende Angaben mit hinzu:

- Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?
- Bitte beschreiben Sie eine ganz persönliche Charakteristik Ihres Kindes. (Wie sehen Sie Ihr Kind? Woran hat es Freude, was macht ihm Schwierigkeiten? Welche Interessen und Stärken hat Ihr Kind?)
- Bitte legen Sie diesem Antrag ein aktuelles Foto Ihres Kindes bei.
- Bei Quereinstieg Kopien von vorhandenen Unterlagen über besondere Förderungen und Testergebnisse, sowie letzte Zeugnisse beifügen.
- Bitte legen Sie einen persönlichen Lebenslauf Ihres Kindes, mit besonderen Erlebnissen und Ereignissen bei.
- Einverständniserklärung zum Austausch mit der vorherigen Institution (beiliegend)

Die mit diesem Fragebogen erhobenen Daten sind für das Aufnahmeteam und den/die späteren Klassenlehrer und Klassenbetreuer der SchülerIn bestimmt und nur diesen zugänglich. Im Fall einer Aufnahme wird dieser Fragebogen der Schulakte hinzugefügt und steht damit, wie alle anderen geschützten, personenbezogenen Daten, nur für Aufgaben des Schulbetriebes zur Verfügung. Sollte eine Aufnahme an unserer Schule nicht möglich sein oder Sie Ihren Antrag zurückziehen, vernichten wir die Unterlagen sachgerecht. Leider ist eine direkte Aufnahme bei einem Quereinstieg aufgrund begrenzter Schulplätze nicht immer möglich, so dass wir Ihr Kind gerne auf die Warteliste setzen, wenn Sie dies wünschen. Bei einem gemeinsamen Sorgerecht unterschreiben bitte beide Erziehungsberechtigten den Aufnahmeantrag. Wir weisen Sie darauf hin, dass bei Aufnahme Ihres Kindes eine Probezeit von einem halben Jahr besteht. Dieser Antrag ist kein Schulvertrag. Ein solcher kommt erst nach der pädagogischen Aufnahme und dem Beitragsgespräch zustande.

Ort/Datum und Unterschrift der sorgeberechtigten Personen

Einverständniserklärung zum Austausch mit der vorherigen Institution:

Als sorgeberechtigte Person/en, erteile/n ich/wir den Lehrkräften der Freien Waldorfschule Melle das Einverständnis zum Austausch mit den ErzieherInnen/Lehrkräften der vorherigen Kindertagesstätte/Schule.

Kindergarten/ Kindertagesstätte: _____

BezugserzieherIn/ AnsprechpartnerIn /Telefonnummer:

Schule: _____

KlassenlehrerIn/ AnsprechpartnerIn /Telefonnummer:

Ort/Datum und Unterschrift der sorgeberechtigten Personen