

# Aufnahmeantrag für Ersteinschulung

Wird von der Schule ausgefüllt!

Eingegangen am:	Bearbeitet von:	Elternteilnahme Infoabend:	Termin Vertragsgespräch:
-----------------	-----------------	----------------------------	--------------------------

## Ich möchte mein / wir möchten unser Kind

für das Schuljahr 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ zur Aufnahme in die 1. Klasse anmelden.

### Angaben zum Kind:

Familienname des Kindes, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)  
 \_\_\_\_\_ (m / w / d)

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_; Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_ Konfession:  ev.  rk.  frei christlich  Sonstige

Das Kind wohnt bei: Eltern / Mutter / Vater / oder: \_\_\_\_\_

Das Sorgerecht haben / hat: Eltern / Mutter / Vater / Vormund: \_\_\_\_\_

**Bisher besuchter Kindergarten:** \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der zuständigen **Grundschule (Sprengelschule):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind vom Schulbesuch zurückgestellt worden?  ja  nein

Beabsichtigen Sie, Ihr Kind vorzeitig einschulen zu lassen?  ja  nein

Haben Sie Ihr Kind bereits an einer anderen privaten oder freien Schule angemeldet?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Gibt es einen Hort / Hüte Bedarf?  ja  nein

### Familiäre Angaben:

Sorgeberechtigter Elternteil 1	Sorgeberechtigter Elternteil 2
Name (Geburtsname)	
Vorname	
Geburtsdatum*	
Straße, Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Beruf*	
Telefon / Handy	
Email	

Familiäre Verhältnisse (z.B. Eltern leben getrennt, geschieden, Kind adoptiert, Pflegekind, Mutter/Vater verheiratet)

\_\_\_\_\_

# Aufnahmeantrag für Ersteinschulung

**Zusätzliche Angaben zur Aufnahme:**

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

Diese Fragen dienen ausschließlich dazu, uns ein erstes Bild von Ihrem Kind zu machen. Die Angaben sind freiwillig, aber uns eine große Hilfe Ihr Kind besser kennenzulernen. Gerne können Sie diese auch ausführlich auf einem Extrablatt beantworten.

1. Was möchten Sie uns über Schwangerschaft und Geburt berichten?

---

---

2. Welche Erinnerungen haben Sie an die Bewegungs- und Sprachentwicklung Ihres Kindes in den ersten drei Jahren?

---

---

3. Hat ihr Kind Geschwister? Wie alt sind sie und welche Schule/Kindergarten besuchen sie?

---

---

4. Womit beschäftigt sich Ihr Kind gerne?

---

---

5. Welche Medien nutzt ihr Kind?

---

---

6. Was schätzen Sie besonders an Ihrem Kind?

---

---

7. Was ist Ihrem Kind ausgesprochen unangenehm?

---

---

8. Hat das Kind besondere Krankheiten durchgemacht?

---

---

9. Hat das Kind körperliche oder geistige Schwächen / Teilleistungsstörungen?

---

---

10. Bekommt Ihr Kind bisher eine besondere Förderung (z.B. Ergotherapie, Logopädie)?

---

---

# Aufnahmeantrag für Ersteinschulung

## Zusätzliche Angaben zur Aufnahme

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

Bitte beantworten Sie uns noch die folgenden Fragen. Die Angaben sind freiwillig:

Wie sind Sie auf die Freie Waldorfschule Wendelstein aufmerksam geworden?

- Verwandte/Freunde     
  Berichterstattung     
  Internet     
  ehemalige\*r Waldorfschüler\*in

Inwieweit sind Sie mit der Waldorfpädagogik vertraut?

---



---



---



---



---



---



---



---

Was erwarten Sie für Ihr Kind von unserer Schule?

---



---



---



---



---



---



---



---

## Bitte legen Sie der ausgefüllten Anmeldung folgende Dokumente bei:

- Lichtbild des Kindes  
 Kopie der Geburtsurkunde

Diese Vormerkung bzw. Anmeldung enthält personenbezogene Daten, die zur Vorbereitung der beantragten Aufnahme in die Schule erhoben werden. Diese Daten werden gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, insbesondere der DSGVO, vertraulich behandelt. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass diese Daten für die Zwecke des Aufnahmeverfahrens erhoben und verarbeitet werden dürfen.

### Mit \* gekennzeichnete Angaben sind freiwillig.

Weitere Hinweise zum Datenschutz insbesondere auch in Bezug auf Ihre Rechte gemäß DSGVO entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung: <https://www.waldorfschule-wendelstein.de/datenschutz>

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r

# Aufnahmeantrag für Ersteinschulung

---

Wird von der Schule ausgefüllt

Aufnahmegespräch mit:

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Aufnahme**    Ja     Klasse \_\_\_\_\_    Rückstellung     Nein

## SEPA-Lastschriftmandat für einmalige Zahlung „Anmeldegebühr für Schule“

Ich ermächtige den **Waldorfschulverein Wendelstein e.V.**, einmalig den Betrag von € **45,00** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Waldorfschulverein Wendelstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001005287
- Verwendungszweck: Anmeldegebühr für Schule

Mandat für einmalige Zahlung

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datenschutzhinweis:** Dieses Formular enthält personenbezogene Daten, die zur Durchführung des Bankeinzugs dienen. Diese Daten werden gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, insbesondere der DSGVO, vertraulich behandelt.

Des Weiteren gilt ergänzend unsere allgemeine Datenschutzerklärung gemäß DSGVO, die Sie auf unserer Webseite finden: <https://www.waldorfschule-wendelstein.de/datenschutz>

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie zugleich den Empfang einer Kopie dieses Formulars.

---

Vorname und Name

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut Name und

**BIC**

---

**IBAN**

Wendelstein, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zeichnungsberechtigten