

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

Eltern/ Pflegeperson  Sorgeberechtigt?

Eltern/ Pflegeperson  Sorgeberechtigt?

Name: \_\_\_\_\_.

Name: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Tätig als: \_\_\_\_\_

Tätig als: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort/Bezirk: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort/Bezirk: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Wer lebt im Haushalt?**

1. Name: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

Leibliches Geschwister? ja  nein

Leibliches Geschwister? ja  nein

3. Name: \_\_\_\_\_

4. Name: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

Leibliches Geschwister? ja  nein

Leibliches Geschwister? ja  nein

Welche Schulen besuchen die Geschwister:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Weitere Geschwister (nicht im Haushalt lebend):

1. Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

**Interessen / Sonstige Fähigkeiten und Kenntnisse**

Welche Instrumente spielt Ihr Kind? \_\_\_\_\_

Welche Hobbys hat Ihr Kind? \_\_\_\_\_

Sportarten \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Computer - Erfahrungen? ja  nein

Hat Ihr Kind einen eigenen Computer? ja  nein

Was macht Ihr Kind am Computer? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Was schaut Ihr Kind am liebsten im Fernsehen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wie wurden Sie auf unsere Schule aufmerksam?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Welche Erwartungen haben Sie an die Waldorfschule?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wenn nötig, gesondertes Blatt anfügen.

**Sonstiges**

Ist Ihr Kind versichert? Ja  Nein  Welche Krankenkasse? \_\_\_\_\_

Benötigen Sie einen Hortplatz für das Kind? Ja  Nein

Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

## **Mitarbeit**

Die Mitarbeit des Elternhauses in der Schule kann in verschiedenen Gremien erfolgen. Welche beruflichen oder handwerklichen Fähigkeiten möchten Sie dabei für die Schule einbringen?

---

Wo sehen Sie eine mögliche Mitarbeit?

- |   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Festkreis            | <input type="checkbox"/> Baukreis  | <input type="checkbox"/> Finanzkreis    |
| <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitskreis | <input type="checkbox"/> Elternrat | <input type="checkbox"/> Gestalterkreis |

Werden Sie Mitglied im Schulverein? Ja  Nein  – warum nicht? \_\_\_\_\_

---

## **Erklärung**

Mit unserer Unterschrift beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes in die Freie Waldorfschule Werder und erklären, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass bei nicht wahrheitsgemäßen bzw. nicht vollständigen Angaben der Schulvertrag gekündigt werden kann.

Ort/ Datum

Unterschriften der Eltern/Sorgeberechtigten

Bitte unbedingt beifügen:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Schulärztliche Untersuchung                       | <input type="checkbox"/> |
| Eine Kopie der ärztlichen Befunde, wenn vorhanden | <input type="checkbox"/> |
| Förderbedarfunterlagen, wenn vorhanden            | <input type="checkbox"/> |