

Das Kind hat bisher folgende Einrichtungen besucht:

(gegebenenfalls auf der Rückseite weiterschreiben)

Eingeschult im Jahr _____ an der _____-Schule, Kl. ____ Ort _____

seit dem Schuljahr _____ an der _____-Schule, Kl. ____ Ort _____

seit dem Schuljahr _____ an der _____-Schule, Kl. ____ Ort _____

Aktuell besucht das Kind die Klassestufe _____

Hat die Schülerin / der Schüler einen Kindergarten besucht?

nein ja _____
(wenn ja: welchen?)

Bei Einschulung, zuständige Grundschule: _____

Die Schule weist drauf hin, dass sie verpflichtet ist, zu kontrollieren, ob die aufzunehmenden Schülerinnen und Schüler gemäß der Empfehlung der StiKo ausreichend gegen die Masern geimpft sind, Immunität aufweisen oder aus gesundheitlichen Gründen nicht geimpft werden können, § 20 Abs. 9, S. 1 IfSG n. F. Wird der entsprechende Nachweis nicht gegenüber der Schule erbracht, muss die Schule dies dem Gesundheitsamt unter Angabe personenbezogener Umstände melden.

Ist Ihr Kind ausreichend gegen Masern geimpft und weist eine ausreichende Immunität aus?

Ja Nein, Grund: _____

Das Kind hat folgende Geschwister:

Vorname _____ geb. am _____ Klasse _____ besucht die _____ Schule

Vorname _____ geb. am _____ Klasse _____ besucht die _____ Schule

Vorname _____ geb. am _____ Klasse _____ besucht die _____ Schule

Wenn die Eltern berufstätig sind, wer betreut das Kind?

Wer ist sorgeberechtigt für das Kind?

- Beide Eltern
- Mutter
- Vater
- Sonstige:
Name,
Vorname,
Kontaktdaten

Bitte beschreiben Sie auf Seite „Ergänzende Angaben zum Aufnahmeantrag“ und falls nötig auf Zusatzblättern kurz Besonderheiten der bisherigen Entwicklung:

1. Motivation: Warum möchten Sie Ihr Kind an einer Waldorfschule anmelden?
2. Besonderheiten der bisherigen Entwicklung:
 - Geburt, Krankheiten, Impfung
 - Essen- und Schlafverhalten
 - Auffälligkeiten in der seelischen oder motorischen Entwicklung
 - Zur Sprachentwicklung
 - Zum Medienkonsum (Art und Dauer des Konsums: Fernseher, PC, Handy, Playstation etc.)
 - Welche(s) Medikament(e) nimmt Ihr Kind ein

Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständig ausgefüllte Anträge, inkl. Zeugniskopien bei Wechsel, bearbeiten.

Ort, Datum _____

Unterschrift beider Eltern, der Erziehungsberechtigten, des Vormundes

Mutter

Vater

Erziehungsberechtigte/r

Vormund

(Von/m Klassenlehrer/in auszufüllen)

Eintrittsdatum des Kindes: _____

Waldorfschule Neustadt/ Konrad-Adenauer-Str. 16/ 67433 Neustadt/ Tel: 06321-5790409/ Fax: 06231-5790410

