



**Antrag zur Aufnahme in die
Freie Waldorfschule Gladbeck**

Horster Str. 82, 45968 Gladbeck

Ersteinschulung / Schuljahr _____

Aufnahme in Klasse _____

Name des Kindes:

Familienname: _____

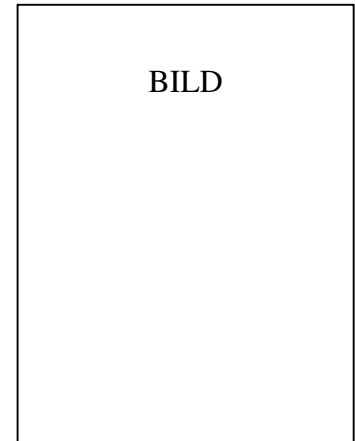
Vorname: _____

geb. am: _____

in: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____



Name Mutter: _____

Name Vaters: _____

Familienstand: _____

Familienstand: _____

Anschrift:

Anschrift:

Straße: _____

Straße: _____

PLZ: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Konfession: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Beruf: _____



Gegebenfalls → **Vormund / Erziehungsberechtigter für das Kind:**

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Gegebenfalls → **Kind wohnt bei:**

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Datum der Ersteinschulung / Name und Anschrift der Schule: (Nicht bei Neuanmeldung 1. Klasse)

Schule: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Welchen Kindergarten hat ihr Kind besucht?

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Wie lange? _____

Namen der Geschwister: _____

Alter: _____

Schule: _____

Klassen: _____



Welche Schulen hat Ihr Kind bisher besucht? (Nicht bei Ersteinschulung)

_____	Wann? _____
_____	Wann? _____
_____	Wann? _____

Musste das Kind eine Klasse wiederholen, wenn ja welche? (Nicht bei Ersteinschulung)

Welche Krankheiten hat Ihr Kind bisher durchgemacht? (Kinderkrankheiten, Operationen, Unfälle usw.) ?

_____	Wann? _____
_____	Wann? _____
_____	Wann? _____

Ist das Kind in irgendeiner Weise eingeschränkt? (Kurzsichtig, Schwerhörig, Sprachstörung etc.)

Ab wann und in welche Klasse soll Ihr Kind aufgenommen werden?

Ab: _____ in Klasse _____

Datum: _____

Unterschrift: _____