FREIE WALDORFSCHULE
Havelhöhe

Aufnahmeantrag für Schulanfänger

Für das Schuljahr _____

(bitte gut lesbar in Druckschrift ausfüllen)

Name des Kindes _____

Vorname(n) des Kindes _____ m/w/d

Geburtsdatum /-ort _____

Wohnadresse des Kindes _____

_____

Staatsangehörigkeit _____ Muttersprache _____

Zuständige staatliche Grundschule _____

Mutter/Vater (Sorgeberechtigt ja o nein o)

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Tel./Handy _ _____

E-Mail _____

Mutter/Vater (Sorgeberechtigt ja o nein o)

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Tel./Handy _____

E-Mail _____

Andere sorgeberechtigte Personen _____

Adresse _____ Tel./Handy _____

Geschwister

Name _____ _____ _____

Geburtsjahr _____ _____ _____

Benötigen Sie einen Hortplatz? Ja o o 16 Uhr o 18 Uhr
Nein o

(Nur mit gültigem Betreuungsgutschein des zuständigen Bezirksamtes möglich)

Welchen Kindergarten hat Ihr Kind bislang besucht?

_____

Haben Sie Ihr Kind auch an einer anderen Schule angemeldet? Wenn ja, in welcher? Nein o

_____

Bitte geben Sie gesundheitliche oder entwicklungsbedingte Besonderheiten an, die Sie als notwendig im Zusammenhang mit dem Schulbesuch sehen.

_____

_____

_____

Hier können Sie uns eine kurze Beschreibung Ihres Kindes geben (Spielverhalten, Medienkonsum, Besonderheiten)

_____

_____

_____

_____

_____

Wie haben Sie von unserer Schule erfahren?

_____

_____

Datenschutzhinweis: Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden zum Zwecke des Aufnahmeverfahrens erhoben. Die Verarbeitung der Daten erfolgt teilweise elektronisch. Die Daten werden unverzüglich gelöscht, wenn es nicht zu einer Aufnahme an unserer Schule kommt oder Sie der weiteren Verwendung widersprechen. Gemäß gesetzlicher Regelungen werden die Personaldaten des Kindes an das zuständige Bezirksamt übermittelt. Eine sonstige Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigen