



Freie Waldorfschule in Münster

Freie Waldorfschule in Münster
Rudolf-Steiner-Weg 11
48149 Münster
Telefon: + 49 (0)251 - 87 00-0
Telefax: + 49 (0)251 - 87 00-55

Aufnahmeantrag

Vorgesehen für Klasse _____ Schuljahr 20____/20_____

Name des Kindes: _____ weiblich männlich

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____

Name des Vaters: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse des Vaters: _____

Beruf des Vaters: _____ selbstständig: ja nein

Zur Zeit tätig als: _____ Firma des Vaters: _____

Telefon Privat: _____ Mobil: _____ Arbeit: _____

Notfallnummer: _____ E-Mail Vater: _____

Name der Mutter: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse der Mutter: _____

Beruf der Mutter: _____ selbstständig: ja nein

Zur Zeit tätig als: _____ Firma der Mutter: _____

Telefon Privat: _____ Mobil: _____ Arbeit: _____

Notfallnummer: _____ E-Mail Mutter: _____

Bitte beantworten Sie uns noch folgende Fragen auf einem Extra-Blatt:

- a) Wie sehen Sie Ihr Kind?
- b) Worin macht es Ihnen Freude/Schwierigkeiten?
- c) Welche besonders zu beachtenden Eigenschaften hat es?
- d) Welche besonderen Interessen und Anlagen?
- e) Warum haben Sie die Waldorfschule gewählt?

Ist Ihr Kind haftpflichtversichert: Ja Nein

Bitte legen Sie uns ein aktuelles **Foto** Ihres Kindes sowie eine Kopie der **Geburtsurkunde** Ihres Kindes bei.

bitte wenden



Freie Waldorfschule in Münster

Aufnahme in die _____ Klasse

Das Kind besucht den Kindergarten: _____ Gruppe: _____

Ein OGS Platz wird benötigt

Welcher Religionsunterricht ist erwünscht: EV RK freier christlicher Unterricht

Das Kind wird außerdem an folgenden Schulen angemeldet: _____

Geschwister:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Schule/Kindergarten _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Schule/Kindergarten _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Schule/Kindergarten _____

Bei Quereinstieg benötigen wir noch folgende Unterlagen/Information von Ihnen:

Das Kind besucht zur Zeit die Schule: _____ Klasse _____

Kopien der letzten Zeugnisse

Liegt eine Legasthenieanerkennung vor Ja Nein – eine Dyskalkulieanerkennung vor Ja Nein

Welche Fremdsprachen wurden erlernt: _____

Welche Schulen wurden bislang besucht (bitte unbedingt ausfüllen):

Schule: _____ Schulform: _____ Von: _____ Bis: _____

Schule: _____ Schulform: _____ Von: _____ Bis: _____

Schule: _____ Schulform: _____ Von: _____ Bis: _____

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten (bitte unbedingt beachten):

Ort, Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Ort, Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

Für weitere Fragen zum Ablauf wenden Sie sich gern an unser Schulsekretariat:

Frau Baudisch

montags bis freitags von 8:00 bis 13:00 Uhr

Telefon: 0251-87 00 0, E-Mail: sekretariat@waldorfschule-muenster.de