

Freie Waldorfschule Trier

in Trägerschaft des **Arbeits- und Förderkreises** für Waldorfpädagogik e.V.
 Montessoriweg 7, 54296 Trier, Tel.: 0651-9930136 E-Mail: info@waldorfschule-trier.de; Homepage: www.waldorfschule-trier.de

Antrag zur Aufnahme in die 1. Klasse

SchülerIn		männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Name _____		Vorname _____	
geb. am _____		Staatsangehörigkeit _____	
in _____		Konfession _____	
Welche Kindertagesstätte besucht(e) das Kind _____			
Aufnahme erwünscht für Schuljahr _____			
Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vielleicht			
	Mutter	Vater	Lebensgefährtin/e eines Elternteils
Name			
Vorname			
Straße			
PLZ / Ort			
Tel. priv.			
Tel. dienstl.			
Mobil-Nr			
E-Mail			
Geburtstag			
Beruf			
Nationalität			
Fam. Stand			
Sorgerecht			
Post erhält			
Unterschrift			
Datum			
Geschwister			
Vorname	geb. am	Kindergarten / Schule (Klasse)	Sorgerecht
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			

Aufgenommen zum _____ in Klasse _____

- Kopie f. Schulvertrag
- Überweisung von vorheriger/an unsere Schule
- Eingang der Bearbeitungsgebühr (30,-€)*

Datum/Unterschrift d. Aufnahmegremiums _____

*Die Anmeldung wird erst wirksam mit Eingang der Bearbeitungsgebühr von 30,- €; einmalig für Familien bei Anmeldung in die „Waldorfeinrichtung“ (für Verwaltungsaufwand; siehe Beitragsordnung ab 01 .01. 2009).
 Bankverbindung: IBAN DE46370205000007086900 BIC BFSWDE33 Bank für Sozialwirtschaft Köln

Name des/der Schülers/in _____ Geb.-Datum _____

Fragen zur Einschulung

Es ist uns wichtig, über die bisherige Entwicklung des Kindes unterrichtet zu werden:

Verlauf der Schwangerschaft: Besondere Vorkommnisse:			
Verlauf der Geburt: Besondere Vorkommnisse:			
Erkrankungen (auch Kinderkrankheiten u. deren Behandlung, Impfungen, Krankenhausaufenthalte) (welche Medikamente werden aktuell gegeben?)			
Allergien:			
Wann lernte das Kind laufen (Krabbelphase)?			
Wann lernte das Kind sprechen?			
Wann war das Kind sauber?			
Wie verlief die Trotzphase?			
Wie ist / war das Spielverhalten?			
Seitigkeit von Hand/Auge/Ohr/Bein			
Sieht und hört das Kind gut (Brille)?			
Wie ist das Schlafverhalten?			
Ist das Kind im Zahnwechsel?			
Gibt es Auffälligkeiten oder Besonderheiten?			
Ab welchem Lebensalter besuchte das Kind eine Kita oder Tagesmutter?			
Welche sozialen Bindungen an Geschwister und/oder Freunde gibt es?			
Welche elektronischen Medien nutzt Ihr Kind (Fernsehen/PC/Handy/usw)?			
Berufstätigkeit des Vaters:	halbtags <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Alleinerziehend? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Berufstätigkeit der Mutter:	halbtags <input type="checkbox"/>	ganztags <input type="checkbox"/>	Alleinerziehend? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>