

Bitte ein aktuelles Foto  
einkleben!

Am Zirkusplatz 1  
79379 Müllheim  
Telefon 07631/15255  
Telefax 07631/170717

## Aufnahmeantrag

### Schülerdaten

Aufnahme in Klasse \_\_\_\_\_

Schuljahr \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Wochentag des Geburtstages \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Religionsbekenntnis \_\_\_\_\_

Gewünschter Religionsunterricht  
(evangelisch, katholisch, freichristlich) \_\_\_\_\_

detaillierte Angaben zum  
Kindergartenbesuch  
und zur Vorschulerziehung  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(welche Einrichtungen wurden in  
welchen Zeiträumen besucht?)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* Bitte legen Sie diesem Formular eine Kopie der Geburtsurkunde  
oder einen Auszug des Einwohnermeldeamts bei. \*\*\*\*\*

Wir möchten Ihr Kind näher kennenlernen. Bitte beantworten Sie uns folgende Fragen:

Falls Verwandte Ihres Kindes eine Waldorfschule besuchen oder besucht haben, bitten wir Sie hier um Angabe mit Namen, Verwandtschaftsgrad sowie Schule (mit Ort) und Zeitspanne des Schulbesuchs:

---

---

---

Bitte alle Geschwister Ihres Kindes mit Vornamen und Geburtsdatum nennen (einschließlich Angaben zum Kindergarten, Schule/Schulart und/oder Ausbildungsstand):

---

---

---

Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind der Waldorfschule anzuvertrauen?

---

---

---

---

---

---

---

Bitte machen Sie detaillierte Angaben zur bisherigen Entwicklung des Kindes, wie z. B. besondere Wesenszüge, Anlagen, Lebensgewohnheiten, Lieblingsbeschäftigung, Gemütsart, bevorzugtes Spielzeug, Verhältnis zu Spielkameraden, besondere Interessen und Begabungen, Fernsehgewohnheiten:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Gibt es besondere Erkrankungen Ihres Kindes? Welche Kinderkrankheiten hat er/sie bereits erfahren?

---

---

---

Daten der Erziehungsberechtigten:

**MUTTER**

Vor- und Zuname (+ Geburtsname) \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Handy und Email \_\_\_\_\_  
Vormittags telefonisch erreichbar unter \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_

**VATER**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Wohnanschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Handy und Email \_\_\_\_\_  
Vormittags telefonisch erreichbar unter \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_

.....

Bei Anmeldung des Kindes in die Klassen 2 - 13 bitte noch folgende Angaben machen:

Wann erfolgte die Einschulung? \_\_\_\_\_

Welche Schulen wurden in welchen Klassenstufen besucht?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Fremdsprachen wurden wie viele Jahre gelernt?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* Bitte legen Sie diesem Formular eine Kopie des letzten Schulzeugnisses bei. \*\*\*\*\*