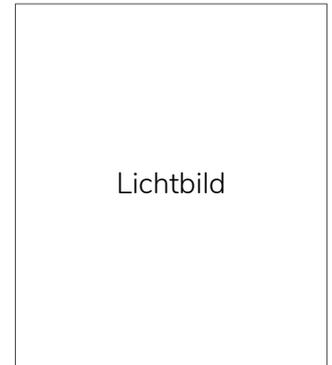


Aufnahmeantrag

Tel. 0441 41040 Fax: 86621 E-Mail: info@fsz.waldorfschulverein-ol.de

Fördererschulzweig der
Freien Waldorfschule Oldenburg
Stedinger Str. 20 – 24
26135 Oldenburg



Die Aufnahme in die Schule wird beantragt für

Schuljahr:
Klasse:
Gewünschter Schuleintritt

Kind:

Name, Vorname

geboren am: Geburtsort:

Konfession: Staatsangehörigkeit:

Krankenkasse

Hausarzt:

Name, Anschrift, Telefon

Mutter

Beziehung zum Kind

- leibliches Kind
 Pflegekind
 Adoptivkind

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon Mobil

E-Mail

erlernter / ausgeübter Beruf

Vater

Beziehung zum Kind

- leibliches Kind
 Pflegekind
 Adoptivkind

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon Mobil

E-Mail

erlernter / ausgeübter Beruf

Geschwister

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name, Vorname	Geburtstag
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Kindergarten/Schule zur Zeit	eingeschult am MM/JJ
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name, Vorname	Geburtstag
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Kindergarten/Schule zur Zeit	eingeschult am MM/JJ
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name, Vorname	Geburtstag
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Kindergarten/Schule zur Zeit	eingeschult am MM/JJ

Weitere Angaben zum aufzunehmenden Kind

- Wer betreute das Kind vor dem Kindertageeintritt?
(z.B. Eltern, Großeltern, Tagesmutter)
- Kindergartenbesuch
Name, Ort seit-bis (MMJJ) Std./Tag
- Wer betreut das Kind tagsüber?
(z.B. Eltern, Großeltern, Tagesmutter)
- Zuständige Grundschule (Name, Ort)
(nur beim Antrag auf Einschulung):
- bisheriger Schulbesuch
letzte Schule, Ort
- Mit welcher Lehrkraft kann Rücksprache gehalten werden?:
- Nimmt Ihr Kind an regelmäßigen Aktivitäten teil? (z.B. Sport, Ballett, Musikschule, Vereine etc.)

Welche? Wo?

Welche? Wo?
- Spielt Ihr Kind ein Musikinstrument? wenn ja, welches?

Bitte fügen Sie dem Antrag Kopien der Zeugnisse der letzten Schuljahre bei und den Bescheid über die Feststellung zum Unterstützungsbedarf.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten