

Aufnahmeanfrage

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

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

Foto

Die Aufnahme in die Schule wird beantragt für

Schuljahr:
Klasse:
Gewünschter Schuleintritt:

Kind:

Name, Vorname:
geboren am: Geburtsort:
Konfession: Staatsangehörigkeit:
Krankenkasse:
Hausarzt:

Mutter

Name, Anschrift, Telefon
Beziehung zum Kind

- ☐ leibliches Kind
☐ Pflegekind
☐ Adoptivkind

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon Mobil

Telefon beruflich

E-Mail

erlernter / ausgeübter Beruf

Vater

Beziehung zum Kind

- ☐ leibliches Kind
☐ Pflegekind
☐ Adoptivkind

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon Mobil

Telefon beruflich

E-Mail

erlernter / ausgeübter Beruf

Geschwister

1.
Name, Vorname
Geburtstag
2.
Name, Vorname
Geburtstag
3.
Name, Vorname
Geburtstag

Weitere Angaben zum aufzunehmenden Kind

- Wer betreute das Kind vor dem Kindergarteneintritt?
(z.B. Eltern, Großeltern, Tagesmutter)
- Kindergartenbesuch
Name, Ort
seit-bis (MMJJ) Std./Tag
- zuständige Grundschule (Name,Ort)
(nur beim Antrag auf Einschulung) Schulname, Ort
- bisherige Schule
(nur bei Quereinstieg) Schulname, Ort
- Mit welcher Lehrkraft kann Rücksprache gehalten werden?:
- Hat Ihr Kind bereits einen festgestellten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf? Ja / Nein, wenn ja, welchen? Wenn Nein, ist das Feststellungsverfahren bereits eingeleitet?
- Hat Ihr Kind eine Diagnose und / oder erhält Therapien? Ja / Nein, wenn ja, welche?
- Nimmt Ihr Kind an regelmäßigen Aktivitäten teil (z.B. Sportverein, Musikschule, ...)?

Bitte ergänzen Sie die Anfrage durch Kopien der Zeugnisse, den Bescheid über die Feststellung zum Unterstützungsbedarf und weitere Berichte, falls vorhanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten