



Aufnahmeantrag

Für Schuljahr:...../.....

1. Schülerdaten:

Familienname: _____ Vorname(Rufname) _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: männlich weiblich Religionszugehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

2. Elterndaten:

Leibliche Mutter: sorgeberechtigt

Leiblicher Vater: sorgeberechtigt

Familienname: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum:* _____

Geburtsdatum:* _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

PLZ, Ort: _____

Herkunftsland: _____

Herkunftsland: _____

Beruf:* _____

Beruf:* _____

Telefon privat: _____ Fax: _____

Telefon privat: _____ Fax: _____

Telefon berufl.: _____

Telefon berufl.: _____

Mobilnummer: _____

Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

E-Mail _____

Abonnement Newsletter:

Abonnement Newsletter:

Sorgeberechtigte/r wenn abweichend: _____

3. Geschwister: *Vorname/evtl. abweichender Name:

Geburtsdatum:

Schule/bzw. Kindergarten:

1. _____

2. _____



4. Bisheriger Kindergartenbesuch:

Zeitraum: _____ Name des Kindergartens: _____

Besonderheiten im Kindergarten (z.B. Einzelbetreuung, Fördermaßnahmen):

Rückstellung: ja nein Liegt ein Fördergutachten vor? ja nein

5. Besonderheiten:*

Allergien: _____

Herzanomalien, Sehbeeinträchtigungen, Hörbeeinträchtigungen oder sonstiges:

6. Wünsche (unverbindlich)

Begegnungssprache (bitte zwei Wunschsprachen markieren): **nur für Klasse 1-2**

Türkisch Polnisch Kroatisch Italienisch

Hortplatz: ja nein

7. Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden: _____

8. Erklärung:

Mit unserer Unterschrift beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes in die Freie Interkulturelle Waldorfschule Mannheim und erklären, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Sollte sich nach Schulvertragsabschluss herausstellen, dass Angaben nicht wahrheitsgemäß und vollständig sind, kann dies zur Kündigung des Schulvertrags führen.

Mit der Speicherung und Verarbeitung unserer Angaben mit Sternchen sind wir einverstanden.

.....

.....

(Ort/ Datum)

.....

(Unterschriften der Sorgeberechtigten)

*Diese Angaben sind freiwillig und können jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.