



Dieses Feld wird von der Schule ausgefüllt

Schuljahr:
Eintrittstag:
Klasse:
Lehrer:

Jetzige Klassenstufe: ____

Bitte kleben Sie ein

**Lichtbild
Ihres Kindes**

hier ein.

Es muss kein Passbild sein.

Aufnahmeantrag für Quereinsteiger

- Schüler / Schülerin
 Migrationshintergrund*

Familiename:		
Vornamen:		
geboren am:	Geburtsort:	Landkreis / Land:
Wohnadresse Kind wie: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Staatsangehörigkeit:		Religion:
Welchen Kindergarten besucht das Kind?		

Vater / Erziehungsberechtigter alleinerziehend **Mutter** / Erziehungsberechtigte alleinerziehend

Name:	Vorname:	Name:	Vorname:
-------	----------	-------	----------

Anschriften: Bei Übereinstimmung nur einmal ausfüllen			
Straße		Straße	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Teilort: bitte angeben!	Landkreis: bitte angeben!	Teilort: bitte angeben!	Landkreis: bitte angeben!

Kontaktdaten:			
Privatnummer <input type="checkbox"/> :		Privatnummer <input type="checkbox"/> :	
Geschäft <input type="checkbox"/> :		Geschäft <input type="checkbox"/> :	
Notfall <input type="checkbox"/> :		Notfall <input type="checkbox"/> :	
E-mail: bitte angeben!		E-mail: bitte angeben!	

Geburtstag:	Staatsangehörigkeit:	Geburtstag:	Staatsangehörigkeit:
Beruf:	selbständig / beschäftigt bei:	Beruf:	selbständig/ beschäftigt bei:

Wohnt das Kind bei Pflegeeltern?		Hat das Kind einen Vormund?	
Name:		Name:	
Straße:		Straße:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Teilort: bitte angeben!	Telefon:	Teilort: bitte angeben!	Telefon:

**Einen Migrationshintergrund haben alle Schüler, die keine deutsche Staatsangehörigkeit besitzen oder die im Ausland geboren wurden oder in deren Familien überwiegend nicht deutsch gesprochen wird.*

Blatt 2 des Aufnahmeantrages von:

für das Schuljahr:

Name des Kindes

Geschwister des Kindes:

Name	Geburtstag	Klasse	Schule / Waldorfschule? – auch ehemalig

Sind die Eltern ehemalige Waldorfschüler? Vater / Mutter , Schule: _____ /

Bisheriger Schulbesuch für Schüler, die in die 2. oder eine folgende Klasse aufgenommen werden wollen:

Schule	von	bis

Letztes Zeugnis am: _____ für die Klasse: _____

Welche Sprachen wurden bisher gelernt? / Wie lange? ◀ Englisch : _____ Jahre, ◀ Französisch : _____ Jahre

Musikinstrument? _____

Betreuungsbedarf:

Ja, für Hortbetreuung

Ja, für Kernzeitbetreuung

Nein

(bei „ja“ bitte auf der Homepage den Aufnahmebogen ausgefüllt an uns senden. Danke)

Haben Sie für Ihr Kind einen Förderbescheid beantragt oder liegt bereits ein Förderbescheid vor?

Ja

Nein

Charakterisierung des Kindes:

Grund des angestrebten Schulwechsels:

Das erste Jahr des Besuches der Schule ist ein Probejahr. In dieser Zeit kann der Schulvertrag von beiden Seiten jederzeit mit Monatsfrist zum Monatsende gekündigt werden. Durch die Aufnahme eines Schülers werden dessen Eltern oder Erziehungsberechtigte Mitglieder des Engelberger Schulvereins e.V., dem gemeinnützigen Rechts- und Wirtschaftsträger gemäß §1 der Satzung des Schulvereins.

Wir sind dem Schulamt gegenüber verpflichtet, das Geburtsdatum Ihres Kindes zu prüfen. Bitte legen Sie eine Kopie der **Geburtsurkunde** bei.

Die Schule hat einen Schularzt, der zusammen mit den Lehrern die Kinder pädagogisch-medizinisch betreut. Bitte füllen Sie deshalb auch die folgenden Seiten sorgfältig aus.

Zum Antrag benötigen wir bitte eine Kopie des aktuellen Zeugnisses Ihres Kindes.

Unsere Informationen zum Datenschutz bei Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO entnehmen Sie dem Beiblatt Informationspflicht.

Ort

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten