



Aufnahmeantrag

der Freie Waldorfschule Bremen-Nord

Fresenbergstraße 26, 28779 Bremen, Tel.: 0421 - 4605210

Dieser Fragebogen soll Auskunft geben über die Biographie Ihres Kindes bezüglich seiner wichtigsten Entwicklungsschritte. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen!

Die Aufnahme in die Schule wird beantragt für *:

Schuljahr _____ Klasse _____

gewünschter Schuleintritt _____

Foto des Kindes

1. Angaben zum Kind: *

Nachname _____ Vorname _____

Geschlecht: _____ geboren am _____ Geburtsort _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____ Krankenkasse _____

Straße _____ Telefon _____

PLZ _____ Wohnort _____

→ Bitte fügen Sie eine Kopie der Geburtsurkunde bei.

2. Laufbahn *

Das Kind hat einen Kindergarten besucht. Name, Ort _____

Das Kind hat eine oder mehrere Schulen besucht. Klassen, Schulen _____

Welche Klassen sind wiederholt worden? _____

→ Bitte fügen Sie dem Aufnahmeantrag die Kopien der Zeugnisse der letzten zwei Schuljahre bei!*

Mit welcher Lehrkraft kann ggf. Rücksprache gehalten werden? _____

3. Erreichbarkeit in Notfällen *

Telefon-Nr. _____ Erreichbare Person _____

Telefon-Nr. _____ Erreichbare Person _____

Telefon-Nr. _____ Erreichbare Person _____

4. Familiensituation *

Die Eltern leben zusammen

Die Eltern leben getrennt

Das Kind lebt bei _____

Leibliches Kind

Adoptivkind

Pflegekind

* Pflichtfelder

5. Geschwister

1.

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

2.

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

3.

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

6. Angaben zu den Erziehungsberechtigten*

1. Erziehungsbereitete/r:

Geschlecht: _____

Sorgerecht:

ja

nein

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobil

E-Mail

erlernter/ ausgeübter Beruf

2. Erziehungsbereitete/r:

Geschlecht: _____

Sorgerecht:

ja

nein

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße

PLZ

Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobil

E-Mail

erlernter/ ausgeübter Beruf

* Pflichtfelder

7. Weitere Angaben zum aufzunehmenden Kind:

(1) Nimmt ihr Kind an regelmäßigen Aktivitäten teil (z.B. Musikschule, Vereine, etc.)?:

Welche? _____ Wo? _____

Welche? _____ Wo? _____

Welche? _____ Wo? _____

(2) Spielt ihr Kind ein Musikinstrument? Wenn ja, welches und seit wann?

(3) Welche Impfungen hat ihr Kind?

Impfung	Alter des Kindes	Impfung	Alter des Kindes
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Impfung	Alter des Kindes	Impfung	Alter des Kindes
_____	_____	_____	_____

(4) Welche Krankheiten hatte es?

Krankheit	Alter des Kindes	Krankheit	Alter des Kindes
_____	_____	_____	_____

Krankheit	Alter des Kindes	Krankheit	Alter des Kindes
_____	_____	_____	_____

(5) Welche sonstigen Krankheiten hatte es?

Krankheit	Alter des Kindes	Krankheit	Alter des Kindes
_____	_____	_____	_____

(6) Hat Ihr Kind Allergien oder Unverträglichkeiten? Wenn ja, welche? *

Gibt es ein Notfallset, welches Ihr Kind immer mit sich führt? Wenn ja, wo? *

(7) Hatte Ihr Kind Unfälle oder Schockerlebnisse? Wenn ja, welche? *

(8) Krankenhausaufenthalte? _____

(9) Ärztliche oder therapeutische Betreuung*

Haus- oder Kinderarzt: _____

Name	Ort
_____	_____

Facharzt/-ärztin: _____

Fachgebiet	Name	Ort
_____	_____	_____

Therapeut/-in: _____

Fachgebiet	Name	Ort
_____	_____	_____

Erziehungsberatung: _____

* Pflichtfelder

