Anmeldebogen



| Rudolf-Steiner-Schule | Unterbringung | Liegt AO-SF vor? | | |
|--|----------------------|---|--|--|
| □ Regelschule□ im Landschulh□ in der Tagesgr | | | | |
| 1. Persönliche Angabe | n | | | |
| 1.1 Angaben zur Schülerin/z | um Schüler | | | |
| Name | | Geschlecht | | |
| Vorname | | | | |
| alle Vornamen | | | | |
| Geburtstag | | Geburtsort | | |
| Staatsangehörigkeit | | Konfession | | |
| Jahr der Ersteinschulung | | jetzige Klasse | | |
| jetzige Schule | | Ort | | |
| Anmeldung für Klasse | | | | |
| Wohnsitz | □ bei der Mutter □ k | peim Vater 🔲 sonstiger | | |
| 1.2 Angaben zu den Eltern | | | | |
| ☐ leibliche Eltern ☐ Adoptiv | oltorn Dflogooltorn | Sind die Eltern miteinander verheirstet? in Die nein | | |
| Mutter | eitem 🗀 Fliegeeitem | Sind die Eltern miteinander verheiratet? ☐ ja ☐ nein Vater | | |
| Name | | Name | | |
| | | | | |
| Vorname | | Vorname Geburtstort | | |
| GeburtstortStaatsangehörigkeit | | Staatsangehörigkeit | | |
| Konfession | | Konfession | | |
| Straße | | Straße | | |
| PLZ/Wohnort | | PLZ/Wohnort | | |
| Bundesland | | Bundesland | | |
| Telefon (privat) | | Telefon (privat) | | |
| Telefon (dienstl.)* | | Telefon (dienstl.)* | | |
| Mobil | | Mobil | | |
| E-Mail * | | E-Mail * | | |
| berufliche Tätigkeit * | | berufliche Tätigkeit * | | |
| | | * freiwillige Angaber | | |
| 1.3 Angaben zu Geschwister | 'n | | | |
| Name | Geburtsjahr | Kindergarten/Schule – Klasse | | |
| Name | Geburtsjahr | Kindergarten/Schule – Klasse | | |
| Name | Geburtsjahr | Kindergarten/Schule – Klasse | | |
| Name | Geburtsjahr | Kindergarten/Schule – Klasse | | |



1.4 Angaben zum Sorgerecht

Bitte legen Sie uns eine Kopie der Sorgeerklärung bzw. des Gerichtsbeschlusses vor. Erfolgt während der Schulzeit Ihres Kindes eine Veränderung, ist eine schriftliche Mitteilung an die Verwaltung erforderlich!

| Wer hat das Sorgere | cht? | | | | | | |
|-----------------------|-------------------|-----------------|---------------------|--|--------------|--|--|
| ☐ beide Eltern | ■ Mutter | ☐ Vater | ☐ Vormund | ☐ Pflegeeltern | ☐ Großeltern | | |
| Name | | | Straße | | | | |
| Vorname | | | PLZ/Wohnort | PLZ/Wohnort | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | Bundesland _ | | | | |
| Konfession | | | Telefon (privat) | | | | |
| Beruf * | | | Telefon (dienstl.) | | | | |
| * freiwillige Angaben | | | Mobil | | | | |
| | | | E-Mail | | | | |
| • | die persönliche | und wirtschaft | liche Korrespondenz | | | | |
| Name | | Vornam | ne | Telefo | n | | |
| Anschrift | | | | | | | |
| | | | | g wohnen – an wen ka ine direkte Kontaktaul | | | |
| Name | | Vornam | ne | Telefo | n | | |
| Anschrift | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 1.6 Angaben zu Ve | ersicherungen | | | | | | |
| Bei welcher Kranken | kasse ist Ihre To | ochter/Ihr Sohn | versichert? | | | | |
| ☐ Private Krankenve | ersicherung | ☐ Krankeı | nkasse | | | | |
| Name und Anschrift | | | | | | | |
| Name des Versicheru | ungsnehmers | | Mitg | liedsnummer | | | |
| Besteht eine Haftpfli | chtversicherung | g? 🔲 nein | ☐ ja, welche? | | | | |
| Besteht eine Unfallve | ersicherung? | □ nein | ☐ ja, welche? | | | | |



2. Angaben zur Schullaufbahn

| 2.1 Besuchter Kinde | ergarten | | |
|---------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------|
| Name | | | |
| Ort | | von | bis |
| 2.2 Besuchte Schule | en (bei Erstklassaufnahmen b | oitte weiter bei 2.6) | |
| Name | | | |
| Ort | | von | bis |
| Name | | | |
| | | | bis |
| Name | | | |
| | | | bis |
| 2.3 Wiederholte Kla | assen | | |
| Klasse | | Schuljahr | |
| Klasse | | Schuljahr | |
| 2.4 Fremdsprachen | folge | | |
| Sprache | | von | bis |
| Sprache | | von | bis |
| Sprache | | von | bis |
| 2.5 Schulische Prob | lemfächer | | |
| 2.6 An welchem Re | ligionsunterricht soll Ihre | Tochter / Ihr Sohn teilnehme | n? |
| evangelisch | ☐ katholisch | ☐ frei-christlich | ☐ Christengemeinschaft |
| 3. Angaben zu | Fähigkeiten, Begabuı | ngen und Neigungen | |
| 2.1 We sohon Sie d | io norsänlichen Stärken ur | nd den Unterstützungsbedar | £2 |
| | ie personnen starken ur | id den omterstatzungsbedar | |
| | | | |
| 3.2 Besondere Inter | ressensgebiete / Hobbys _ | | |
| | | | |



| 4.1 Besonderheiten während der Schwangerschaft | | | | | | | |
|--|-------------|------------------|--------------------------|---|--|--|--|
| 4.2 Besonderheiten bei der Geburt | | | | | | | |
| 4.3 Besonderheit | en in der S | Säuglingszeit (I | Koliken, Schreien, Sch | laf)? | | | |
| 4.4 Entwicklung | | | | | | | |
| Stillen? | □ nein | □ ja | Freies Gehen, wann? | | | | |
| Krabbeln? | □ nein | □ ja | Erste Worte, wann? | | | | |
| 4.5 Welche Kinde | erkrankhei | iten hatte Ihre | Tochter/Ihr Sohn? | | | | |
| ── Neigung zu bes | stimmten K | | | □ Bettnässer | | | |
| Allergien | □ nein | ☐ ja, welche? _ | | | | | |
| Klinikaufenthalte | □ nein | ☐ ja, welche? _ | | | | | |
| Frühere Therapien | □ nein | ☐ ja, welche? _ | | | | | |
| | | | | | | | |
| Korpergrobe | | | | Gewicht | | | |
| 5. Sonstiges | | | | | | | |
| | de veranla | ssen Sie, Ihr Ki | nd bei der Rudolf-Ste | iner-Schule Schloss Hamborn | | | |
| | el | ☐ die Pädago | gik der Waldorfschule | ☐ Schwierigkeiten innerhalb der Familie | | | |
| | | _ | fliche Belastung eines/b | _ | | | |
| ☐ sonstige Gründ | e | | | | | | |
| | | | | vorden? | | | |
| | | | | | | | |
| Ort, Datum | | | Untersch | rift der Eltern / Sorgeberechtigten | | | |

Folgende Anlagen bitte hinzufügen:

- Kopie der Zeugnisse der letzten 3 JahreZwei Lichtbilder
- Ggfls. Sorgeerklärung und/oder Berichte über Klinikaufenthalte oder andere Untersuchungen