Rudolf-Steiner-Schule
Ismaning
Freie Waldorfschule eG

Bild Ihres Kindes
(bitte einkleben)

Anmeldung zur Schulaufnahme

(bitte in Druckschrift vollständig und lesbar ausfüllen, **Passbild** einkleben und **Kopie der Geburtsurkunde** hinzufügen, Angaben in grau sind freiwillig)

In Klasse 1 **Zum Schuljahr** 2027/28

Rudolf-Steiner-Schule Ismaning
Freie Waldorfschule eG
Dorfstr. 77
85737 Ismaning

Tel: 089/92355990
Fax: 089/923559910

buero@waldorf-ism.de
www.waldorf-ism.de

Angaben zum Kind

Zu- und Vorname | **Geburtsdatum** | **Geburtsort** | männlich / weiblich

Str./ Hausnummer | **PLZ** | **Ort**

Muttersprache | **Weitere in der Familie gesprochene Sprachen** | **Staatsangehörigkeit**

Name der zuständigen Grundschule | **Adresse der zuständigen Grundschule**

Landkreis | **Besuchter Kindergarten**

Religion | **gewünschter Religionsunterricht**: Freie Religion / Römisch-Katholisch / Evangelisch

Angaben zu den Eltern

Mutter:

Zu- und Vorname | **Sorgeberechtigt** ja / nein | **Geburtsdatum**

Str./ Hausnummer | **Beruf**

PLZ | **Ort** | **Telefon privat** | **Telefon Mobil**

E-Mail | **Telefon geschäftlich**

Vater:

Zu- und Vorname | **Sorgeberechtigt** ja / nein | **Geburtsdatum**

Str./ Hausnummer | **Beruf**

PLZ | **Ort** | **Telefon privat** | **Telefon Mobil**

E-Mail | **Telefon geschäftlich**

Gemeinnützige Genossenschaft
zum Betrieb der
Rudolf-Steiner-Schule Ismaning
Freie Waldorfschule eG

Eintragung: Genossenschaftsregister
unter Aktenzeichen
GbR 2486 Amtsgericht München -
Registergericht

Bankverbindung:
Bank für Sozialwirtschaft (BfS)
IBAN: DE57 7002 0500 0008 8648 00
BIC: BFSWDE33MUE

Angabe zu Geschwistern:

Zu- und Vorname	Geburtsdatum	Derzeitige(r) Kindergarten/ Schule	Klasse	Anmeldung an Rudolf-Steiner-Schule Ismaning

Für Seiteneinsteiger: Bisherige vollständige Schullaufbahn

(Bitte Zeugnisse in Kopie beifügen)

Name Schule	Eintrittsdatum	Austrittsdatum	Klasse(n)

Bei getrenntlebenden Elternteilen

Möchte der getrenntlebende Elternteil Post von der Schule erhalten? ja nein

Wie haben Sie von unserer Schule erfahren?

Empfehlung **Veranstaltungen/Feste** **Webseite** **Flyer/ Plakate** **Sonstiges:**

Haben Sie Ihr Kind gleichzeitig an einer anderen Waldorfschule angemeldet?

Nein **Ja**

Wir/ Ich erklären uns/ mich einverstanden mit der elektronischen Speicherung unserer Daten. Diese Daten sind ausschließlich für den internen Gebrauch der Rudolf-Steiner-Schule Ismaning bestimmt und werden nicht an Dritte weitergegeben. Sollte mein/ unser Kind nicht aufgenommen werden, verpflichtet sich die Rudolf-Steiner-Schule Ismaning die elektronischen Daten wieder zu löschen und dieses Formular zurückzuschicken.

Uns/ Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung für beide Seiten unverbindlich ist.

_____

Ort/ Datum

_____ _____

Unterschrift Mutter - falls sorgeberechtigt Unterschrift Vater - falls sorgeberechtigt

Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen inkl. Geburtsurkunde und Passfoto bearbeiten können.

Beschreiben Sie Ihr Kind, seine Entwicklung, sein Wesen, seine Gewohnheiten und Neigungen etc.; erwähnen Sie auch seine Begabungen und erzieherische und gesundheitliche Probleme:

Was führt Sie zur Waldorfschule? Inwiefern kennen Sie bereits unsere Pädagogik? Was erwarten Sie sich insbesondere für Ihr Kind?