



Anmeldung zur Schulaufnahme

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

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

Tel: 089/96 47 58
Fax: 089/96 75 36

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

In Klasse _____

Zum Schuljahr _____

Angaben zum Kind

Zu- und Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort	<input type="checkbox"/> männlich
_____		_____	_____	<input type="checkbox"/> 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		
_____		<input type="checkbox"/> Freie Religion <input type="checkbox"/> Römisch-Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch		

Angaben zu den Eltern

Mutter:

<input type="checkbox"/> Leibliche Mutter	<input type="checkbox"/> Adoptivmutter	<input type="checkbox"/> Pflegemutter	<input type="checkbox"/> Großmutter	<input type="checkbox"/> Stiefmutter
Zu- und Vorname		Sorgeberechtigt	Geburtsdatum	
_____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	
Str./ Hausnummer		Beruf		
_____		_____		
PLZ	Ort	Telefon privat	Telefon Mobil	
_____	_____	_____	_____	
E-Mail		Telefon geschäftlich		
_____		_____		

Vater:

<input type="checkbox"/> Leiblicher Vater	<input type="checkbox"/> Adoptivvater	<input type="checkbox"/> Pflegevater	<input type="checkbox"/> Großvater	<input type="checkbox"/> Stiefvater
Zu- und Vorname		Sorgeberechtigt	Geburtsdatum	
_____		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	
Str./ Hausnummer		Beruf		
_____		_____		
PLZ	Ort	Telefon privat	Telefon Mobil	
_____	_____	_____	_____	
E-Mail		Telefon geschäftlich		
_____		_____		

Angabe zu Geschwistern:

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

Für Quereinsteiger: 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:

A large vertical orange line is positioned on the left side of the page, serving as a visual separator or a placeholder for a page number.

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