

**Bild Ihres
Kindes**

(bitte einkleben)

**Bitte 2. Foto
beilegen**

Anmeldung zur Schulaufnahme

(bitte in Druckschrift vollständig und lesbar ausfüllen, Passbild einkleben und Kopie der Geburtsurkunde hinzufügen)

**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**
1 **2024/2025**

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	_____		
_____	_____		
Religion	gewünschter Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Römisch-Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch	
_____	<input type="checkbox"/> Freie Religion	<input type="checkbox"/>	

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	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Geburtsdatum
_____	_____			_____
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	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Geburtsdatum
_____	_____			_____
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
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Bei getrenntlebenden Elternteilen

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

Lebensgefährten

(Angaben sind nur dann nötig, wenn Post von der Schule bzw. Kontakt mit der Schule gewünscht ist)

Partner(in) des Vaters

Zu- und Vorname		Geburtsdatum	
_____		_____	
Str./ Hausnummer		Beruf	
_____		_____	
PLZ	Ort	Telefon privat	Telefon Mobil
_____	_____	_____	_____
E-Mail			Telefon geschäftlich
_____			_____

Partner(in) der Mutter

Zu- und Vorname		Geburtsdatum	
_____		_____	
Str/ Hausnummer		Beruf	
_____		_____	
PLZ	Ort	Telefon privat	Telefon Mobil
_____	_____	_____	_____
E-Mail			Telefon geschäftlich
_____			_____

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 berücksichtigen 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 empty rectangular area for writing, bounded by a thin orange vertical line on the left side.

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