

## Aufnahmeantrag für Quereinsteiger

Für Klasse: ..... Schuljahr: ...../.....

### Personalien des Kindes

Name des Kindes: .....

geb. am: ..... in: .....

Adresse des Kindes: .....

Email-Adresse .....

Staatsangehörigkeit: ..... Muttersprache: .....

Religionszugehörigkeit: .....



- Bitte legen Sie unbedingt Ihrem Antrag ein aktuelles Passbild Ihres Kindes bei! -

Bei wem lebt das Kind überwiegend?

- |  |                          |                               |                          |
|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Bei beiden Eltern                      | <input type="checkbox"/> | Bei der Mutter                | <input type="checkbox"/> |
| Beim Vater                             | <input type="checkbox"/> | Bei Personensorgeberechtigten | <input type="checkbox"/> |
| Bei anderen Personen (Pflegerpersonen) | <input type="checkbox"/> | Alleine                       | <input type="checkbox"/> |

### Angaben zu Eltern, Personensorgeberechtigten (Mutter, Vater u. a. )/ Pflegerpersonen

Eltern/ Pflegerperson  Sorgeberechtigt? Eltern/ Pflegerperson  Sorgeberechtigt?

Name: ..... Name: .....

geb. am: .....in: ..... geb. am: ..... in: .....

Beruf: ..... Beruf: .....

Tätig als: ..... Tätig als: .....

Straße: ..... Straße: .....

Postleitzahl/Wohnort/Bezirk: ..... Postleitzahl/Wohnort/Bezirk: .....

.....

Telefon: ..... Telefon: .....

Religionszugehörigkeit: ..... Religionszugehörigkeit: .....

**Wer lebt im Haushalt?**

1. Name: ..... geb.: .....  
Leibliches Geschwister? ja  nein

3. Name: ..... geb.: .....  
Leibliches Geschwister? ja  nein

2. Name: ..... geb.: .....  
Leibliches Geschwister? ja  nein

4. Name: ..... geb.: .....  
Leibliches Geschwister? ja  nein

Welche Schulen besuchen die Geschwister:

1. .... 2. ....  
3. .... 4. ....

Weitere Geschwister (nicht im Haushalt lebend):

1. Name: ..... geb.: .....Wohnort:.....  
2. Name: ..... geb.: .....Wohnort:.....  
3. Name: ..... geb.: .....Wohnort:.....  
4. Name: ..... geb.: .....Wohnort:.....

**Bisher besuchte Einrichtungen Ihres Kindes**

Name der zuletzt besuchten Schule: .....

Klassenlehrer/Betreuer: ..... In der Klasse: .....

Anschrift der Schule: .....

Telefon: ..... Fax: .....

Namen der bisher besuchten Schulen:

1. .... 2. ....  
3. .... 4. ....

Welche Klassen wurden wiederholt? .....

Welcher Fremdsprachenunterricht wurde besucht? .....

Ab welcher Klasse? .....

Benötigt Ihr Kind Nachhilfe? ja  nein

Wenn ja, in welchen Fächern? .....

**Liegt oder lag ein besonderer Förderbedarf vor (auch Legasthenie oder Diskalkulie)?**

ja  nein

Falls ja, bitte vorhandene Unterlagen (Bescheid des Sozialhilfeträgers, ärztliches Gutachten u. ä.) beifügen.

**Interessen / Sonstige Fähigkeiten und Kenntnisse**

Welche Instrumente spielt Ihr Kind? .....

Welche Hobbys hat Ihr Kind? .....

Sportarten.....

Hat Ihr Kind Computer - Erfahrungen? ja  nein

Hat Ihr Kind einen eigenen Computer? ja  nein

Was macht Ihr Kind am Computer? .....

.....

Was schaut Ihr Kind am liebsten im Fernsehen? .....

.....

**Warum wünschen Sie zu diesem Zeitpunkt einen Schulwechsel?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Welche Erwartungen haben Sie an die Waldorfschule?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## **Beschreibung meines Kindes**

1. Bitte beschreiben Sie das Verhalten Ihres Kindes in der Familie, in der Begegnung mit Menschen, in der Begegnung mit der Natur, Freizeit, Hobbys usw. auf einem gesonderten Blatt.
2. Besondere Ereignisse in der Biographie.
3. Gesundheitliche Besonderheiten/Auffälligkeiten (Allergien/Krankenhausaufenthalte, regelmäßige Medikamenteneinnahme etc.).

## **Erklärung**

Mit unserer Unterschrift beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes in die Waldorfschule Potsdam und erklären, dass die oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass bei nicht wahrheitsgemäßen bzw. nicht vollständigen Angaben der Schulvertrag gekündigt werden kann.

.....  
Ort/ Datum

.....  
.....  
Unterschriften der Sorgeberechtigten

### **Bitte unbedingt beifügen:**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Zeugnisse der letzten 3 Schuljahre                | <input type="checkbox"/> |
| Eine Kopie der ärztlichen Befunde, wenn vorhanden | <input type="checkbox"/> |
| Förderbedarfunterlagen, wenn vorhanden            | <input type="checkbox"/> |