

Freie Waldorfschule Hamm  
Kobbenskamp 23, 59077 Hamm  
Telefon 02381/40932 Fax 405823  
E-mail: [post@waldorfschule-hamm.de](mailto:post@waldorfschule-hamm.de)

## Aufnahmebogen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  
(laut Eintrag in der Geburtsurkunde, bitte dem Antrag eine Kopie beifügen, Rufname unterstreichen, falls abweichend)

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Kindschaftsverhältnis zum Vater	<input type="radio"/> leiblich	<input type="radio"/> nicht leiblich
		<input type="radio"/> Pflege/Adoptivkind
Sorgerecht Vater	<input type="radio"/>	
Kindschaftsverhältnis zur Mutter	<input type="radio"/> leiblich	<input type="radio"/> nicht leiblich
		<input type="radio"/> Pflege/Adoptivkind
Sorgerecht Mutter	<input type="radio"/>	
Nachweis bei alleinigem Sorgerecht bitte vorlegen.		

In welche Klasse soll das Kind aufgenommen werden: Klasse _____ Schuljahr _____ Terminwunsch für die Aufnahme:
---

## Wohnadresse der Eltern

Strasse: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon/Fax/E-Mail: _____
_____

Personalien der Eltern / Erziehungsberechtigten:

a) der Mutter

Name: _____	Vorname: _____
Geb. am: _____	in _____
Staatsangehörigkeit: _____	
Konfession: _____	
<input type="radio"/> in Elternzeit / zu Hause	
<input type="radio"/> berufstätig als _____	
<input type="radio"/> angestellt <input type="radio"/> selbstständig	
Für Notfälle am Arbeitsplatz erreichbar unter _____	
_____	
<input type="radio"/> arbeitslos seit: _____	

b) des Vaters

Name: _____	Vorname: _____
Geb. am: _____	in _____
Staatsangehörigkeit: _____	
Konfession: _____	
<input type="radio"/> in Elternzeit / zu Hause	
<input type="radio"/> berufstätig als _____	
<input type="radio"/> angestellt <input type="radio"/> selbstständig	
Für Notfälle am Arbeitsplatz erreichbar unter _____	
_____	
<input type="radio"/> arbeitslos seit: _____	

Besondere Nachweise (bei getrennt lebenden Eltern bitte den Lebensmittelpunktbestimmenden Elternteil angeben, bei dem das Kind lebt; Sorgerechtsregelung/Patchworkfamilienkonstellationen, etc.)
--

## Zur Entwicklung des Kindes

Bitte schreiben Sie auf einem gesonderten Bogen eine ausführliche Charakteristik und den Verlauf der bisherigen Entwicklungen für uns auf. Es ist uns ein besonderes Anliegen uns vor dem Aufnahmegespräch gut auf Sie und Ihr Kind einstellen zu können. Bitte berücksichtigen Sie dabei die individuelle Entwicklung, die Stärken und auch Schwächen Ihres Kindes sowie sein soziales Verhalten zu Hause und in einer Gruppe. Welche Gründe haben Sie bewogen, Ihr Kind an der Freien Waldorfschule Hamm anzumelden?

Operationen / Allergien: \_\_\_\_\_

Kinderkrankheiten: \_\_\_\_\_

Im Schulalltag zu berücksichtigende Erkrankungen: (Diabetes, Krampfbereitschaft, Epilepsie, Asthma oder ähnliches)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geschwisterkinder (mit Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind an einer Fördermaßnahme/Therapie teilgenommen? Erhält es derzeit besondere Förder-/Therapiemaßnahmen? Wenn ja, seit wann und welche?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden:

## Bisherige schulische Entwicklung

Kindergarten: \_\_\_\_\_

Rückstellung vom Schulbesuch (mit Begründung): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Einschulung/Jahr - bisher besuchte Schule: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nichtversetzung \_\_\_\_\_ mal /Wiederholung in Klasse \_\_\_\_\_

Spielt Ihr Kind ein Instrument?

nein

ja \_\_\_\_\_

Erlernte Fremdsprachen:

Englisch ab Klasse \_\_\_\_\_

Französisch ab Klasse \_\_\_\_\_  kein Französisch

sonstige Sprachen \_\_\_\_\_

Besucht Ihr Kind einen Sportverein / übt es eine Sportart aus?

### **W i c h t i g !!!!**

Bitte fügen Sie dem Aufnahmeantrag folgende Unterlagen bei:

- ein aktuelles Foto Ihres Kindes
- sämtliche Zeugnisse in Kopie
- die Geburtsurkunde des Kindes in Kopie
- bei Therapien entsprechende Berichte/Bescheinigungen
- Charakteristik (siehe Seite 3)

Ich/wir versichern mit meiner/unserer Unterschrift, dass für mein/unser Kind kein Aufnahmeverfahren zur Überprüfung sonderpädagogischen Bedarfs eingeleitet ist/werden soll oder dass bereits sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt wurde.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Eltern/Erziehungsberechtigten