

Waldorfschulverein Chemnitz e. V.

Aufnahmeantrag zum Besuch der Waldorfschule Chemnitz

Kind	◇ Einschulung gewünscht für Schuljahr: _____
	◇ Umschulung gewünscht für Klasse: _____ ab: _____
	Name:
	Vorname:
	Geburtsdatum:
	Geburtsort:
	Nationalität:
	Religionszugehörigkeit:
	Wer hat das gesetzliche Sorgerecht ? Mutter/Vater/beide
	Besondere Erkrankungen:
	Welcher Kindergarten wurde besucht ?
	Geschwister: (Vorname, Geb.-Datum, Schule,)

- 1.
- 2.
- 3.

Schulwechsel	Bei Schulwechsel vorherige Schule:
	Name:
	Straße: _____ Ort: _____
	Grundschule/Mittelschule/Gymnasium/Förderschule/Sonstige _____
	Klasse: _____ Einschulung: (Datum) _____
	Wurde ein staatl. Abschluss abgelegt oder zuerkannt? Ja/ Nein Wenn Ja, welcher?
	Bitte Kopie beifügen.
	Nichtversetzung in Klasse ?
	Welche Sprachen wurden gelernt ?
	Spielt Ihr Kind ein Instrument ?
	Wurden weitere Schulen besucht ?
	Wurde bei Ihrem Kind ein besonderer Förderbedarf diagnostiziert ? Wenn ja welcher ?



Mutter

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Straße:

Ort:

Telefon/Fax:

Ausgeübter Beruf:

Arbeitsstelle:

Telefon/Fax:

Waren Sie selbst auf einer Waldorfschule ? Wenn ja welche ?

Vater

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Straße: (falls abweichend)

Ort:

Telefon/Fax:

Ausgeübter Beruf:

Arbeitsstelle:

Telefon/Fax:

Waren Sie selbst auf einer Waldorfschule? Wenn ja welche ?

- Wie sind Sie auf die Waldorfschule Chemnitz aufmerksam geworden ?
- Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen ?
- Geben Sie eine ganz persönliche Einschätzung Ihres Kindes. Wie sehen Sie Ihr Kind ? Was macht Freude und was Schwierigkeiten ? Welche besonderen Eigenschaften liegen vor ? Welche besonderen Interessen und Neigungen hat Ihr Kind ?

Bitte beantworten Sie diese Fragen auf einem gesonderten Blatt.

Ort, Datum:

Unterschrift Mutter_____
Unterschrift Vater**Nur intern**

Aufnahmeverfahren für Klasse _____ kann eingeleitet werden ja/nein

Wenn nein aus folgenden Gründen:

Klasse voll, Klasse nicht vorhanden, keine ausreichende Förderung möglich

Datum Unterschrift: _____ Aufnahmegespräch .Termin: _____

Schüleraufnahmenotiz für: _____

Name: _____ Straße: _____ Ort: _____ Telefon: _____ Sonstiges: _____	Adressen erfasst und Aufnahmeantrag + Infomat. Ausgehändigt/verschickt Datum: _____ Kind ist lt. Aufnahmeantrag Für die Aufnahme vorgese- hen.
--	--

Pädagogische Aufnahme	Aufnahmeverfahren: (nur vom Aufnahmegremium auszufüllen) <u>Entscheidung des Aufnahmegremiums:</u> ◇ Der Aufnahme wird zugestimmt in Klasse _____ ab dem: _____ ◇ Nein ◇ Zurückgestellt ◇ Probebeschulung ist notwendig. Antrag ausgehändigt Wer hat am Aufnahmegespräch teilgenommen? Aufnahmelehrer: _____ Klassenlehrer: _____ Schularzt: _____ Therapeut: _____ Finanzpaket wurde ausgehändigt. Datum: _____ Unterschrift: _____
------------------------------	---

Schularzt	<u>Einschätzung des Schularztes:</u> Der Aufnahme wird zugestimmt: Ja/ Nein <u>Diagnose:</u> Ja/Nein ◇ Wenn Ja oder nicht eindeutig, Einverständnis der Eltern unterschreiben lassen !!! ◇ Diagnoseverfahren muss eingeleitet werden Datum: _____ Unterschrift: _____
------------------	---

Finanzgespräch	<u>Finanzgespräch</u> Der Aufnahme wird zugestimmt Ja / Nein Unterlagen komplett ? - Schulvertrag 2-fach ein Exemplar unterschrieben an die Eltern ! - Beitrittserklärung - Einzugsermächtigung - Belehrung Infektionsschutzgesetz unterschrieben ! Datum: _____ Unterschrift: _____
-----------------------	--

1. Aufnahmegespräch: Datum: _____
2. Termin: Datum _____
3. Finanzgespräch: mit Finanzkreis abgestimmt: Datum: _____ Eltern wurden informiert: Datum: HZ:
4. Päd. u. wirtsch. Aufnahme EDV Erfassung: 1. Restliche Stammdaten 2. Merkmale erfasst Jahrgang: _____ 3. Schulakte angefordert Datum/HZ: _____

Buchungsvermerk: 2100 80. 2250 00 2100 — 2250 — 4000 — 5000 Datum: _____

4. Schulvertrag zugeschiedt 5. Klassenlehrer informiert Datum: HZ:
--

Pädagogische Aufnahme

Schularzt

Finanzgespräch

Schulbüro

Buchhaltung

Schulbüro