

**Antrag auf Aufnahme in eine  
1. Klasse im Schuljahr 20\_\_ / \_\_  
der Rudolf-Steiner-Schule Dortmund e.V.**



**Personalien des Kindes**

Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Vornamen \_\_\_\_\_ Geb. Ort \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
Anschrift des Kindes \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Krankenkasse/-versicherung \_\_\_\_\_  
Hausarzt mit Adresse \_\_\_\_\_

Kindschaftsverhältnis **zur Mutter** leiblich \_\_\_ Adoptiv- \_\_\_ Pflegekind \_\_\_ **zum Vater** leiblich \_\_\_ Adoptiv- \_\_\_ Pflegekind \_\_\_  
Falls Pflegekind, gesetzlicher Vertreter ist \_\_\_\_\_  
Adresse des gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_ Mobilnummer \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**Personalien der Mutter**

Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_ angest./selbst. als \_\_\_\_\_  
Adresse, falls vom Kind abweichend, \_\_\_\_\_  
Telefonnummer, falls vom Kind abweichend, \_\_\_\_\_ Mobilnummer \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
Ich war selbst Waldorfschülerin nein \_\_\_ ja, in \_\_\_\_\_  
Ich bin gesetzlich sorgeberechtigt für das Kind ja \_\_\_ nein \_\_\_\_\_

**Personalien des Vaters**

Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_ angest./selbst. als \_\_\_\_\_  
Adresse, falls vom Kind abweichend, \_\_\_\_\_  
Telefonnummer, falls vom Kind abweichend, \_\_\_\_\_ Mobilnummer \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
Ich war selbst Waldorfschüler nein \_\_\_ ja, in \_\_\_\_\_  
Ich bin gesetzlich sorgeberechtigt für das Kind ja \_\_\_ nein \_\_\_\_\_

**Geschwister in der Reihenfolge ihres Alters**

Name \_\_\_\_\_ .Geb. Datum \_\_\_\_\_ Kindergarten Schule (Klasse)/ Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bisher besuchter Kindergarten \_\_\_\_\_  
Welche Sprachen hat Ihr Kind erlernt? \_\_\_\_\_  
Spielt Ihr Kind ein Instrument? Welches? \_\_\_\_\_  
Gehört Ihr Kind einer Sport-/Jugendgruppe an? Welcher? \_\_\_\_\_  
Welche Krankheiten hatte Ihr Kind? \_\_\_\_\_

---

### **Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Schule anzuvertrauen?**

(Bitte auf einem gesonderten Blatt beantworten, wenn kein weiteres Kind auf unserer Schule ist.)

### **Bitte geben Sie nachfolgend eine ganz persönliche Charakteristik Ihres Kindes.**

Wie sehen Sie Ihr Kind? Worin macht es Ihnen Freude, worin Schwierigkeiten? Welche etwa besonders zu beachtenden Eigenschaften hat es? Welche besonderen Interessen und Anlagen? (Benutzen Sie bei Platzmangel ggf. ein gesondertes Blatt.)

### **Bitte legen sie diesem Antrag ein aktuelles Foto Ihres Kindes bei**

(Format möglichst DIN A 6 bzw. Postkarte/10x15). Sollten gesundheitsrelevante Diagnosen vorliegen, bitte in Kopie hinzufügen. Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass nur vollständige Anmeldungen bearbeitet werden können.

**Anmeldeschluss ist am 31.Oktober vor dem Einschulungsjahr.**

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

Unterschrift der Mutter \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vaters \_\_\_\_\_

Unterschrift des anderweitigen gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_