

Weilstr. 90, 73734 Esslingen

[info@waldorfschule-esslingen.de](mailto:info@waldorfschule-esslingen.de) Tel.: 0711 938823-0

Eintrittstag:.....
in Klasse:.....
Lehrer:.....
Austrittstag:.....
aus Klasse:.....
Lehrer:.....

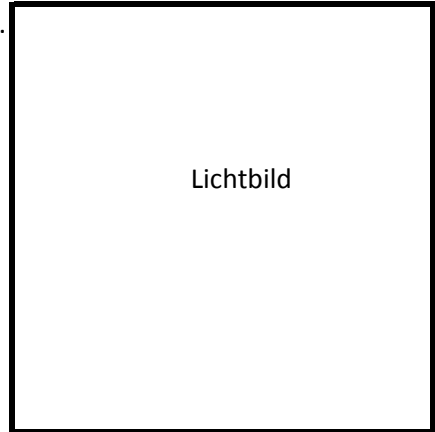
## AUFNAHMEANTRAG

für:..... (Rufnahme unterstreichen)

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

Staatsangehörigkeit:.....

Religionsgemeinschaft:.....



Voraussetzung für eine Aufnahme ist die Teilnahme an einem Religionsunterricht. An welchem Religionsunterricht soll der Schüler/ die Schülerin teilnehmen? Bitte unterstreichen Sie:  
 Am evangelischen/am katholischen/an dem der Christengemeinschaft/  
 an dem an der Waldorfschule erteilten freien Religionsunterricht/  
 noch unentschieden

**Vater**

**Mutter**

Vor- und Familienname: ..... ..

Geburtstag u. -ort: ..... ..

Anschrift mit PLZ: ..... ..

Telefon: ..... ..

Handy: ..... ..

E-Mail: ..... ..

Sorgerecht: ..... ..

Familienstand: ..... ..

Staatsangehörigkeit: ..... ..

Beruf: ..... ..

Beschäftigt bei: ..... ..

Telefon Betrieb: ..... ..

Die Eltern haben folgende Waldorfschulen besucht:

.....  
.....

Das Kind hat folgende Geschwister:

Vorname:                      Geburtstag:                      besucht Kindergarten / Schule in Klasse:

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

Warum möchten Sie ihr Kind der Freien Waldorfschule anvertrauen ? (Bei Bedarf zusätzliches Blatt einlegen)

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

Das Kind hat bisher besucht .....  
( von / bis / Kindergarten,  
bzw. Schule in): .....

Das Kind wurde an folgenden  
Schulen angemeldet: .....

.....  
.....

Besonderheiten bei der Geburt des Kindes: .....

Was das Kind nach der Geburt oder später von der Mutter getrennt? (Wie lange? Warum?)

Ernährung im Säuglingsalter: .....

Welche Schutzimpfungen wurden bei dem Kind durchgeführt und wann?  
Tuberkulose    Windpocken    Polio    Tetanus    Diphtherie    Keuchhusten    Sonstige

**Seit wann ist das Kind trocken?** .....

**Auffälligkeiten in der Bewegungs- und Sprachentwicklung:**  
Wann begann das Kind zu krabbeln? .....  
Wann begann es zu gehen? .....  
Wann begann das Kind zu sprechen? .....

**Zahnentwicklung:**  
Wann kam der erste Milchzahn? .....  
Wann begann der Zahnwechsel? .....

**Durchgemachte Krankheiten mit Angabe des Alters:**

Masern	Mandelentzündung
Scharlach	Lungenentzündung
Keuchhusten	Mittelohrentzündung
Diphtherien	Gehirnhautentzündung
Mumps	Häufige Erkältungen
Windpocken	Ekzem/Asthma
Röteln	Pseudo-Krupp
Polio	Epileptische Krampfanfälle
Gelbsucht	Ander Krämpfe
Typhus	Rachitis
	Ernährungsstörung

**Sonstige Krankheiten:** .....

**Durchgemachte Operationen mit Altersangabe:** .....

**Orthopädische Behandlungen:** .....  
.....

**Unfälle mit Angabe des Alters:**

Verbrühung                      Knochenbruch                      Gehirnerschütterung

Sonstige Unfälle: .....  
.....

**Augenblicklicher Gesundheitszustand des Kindes:**

Gehör: .....

Schlaf: .....

Augen: .....

Allergien: .....

Unverträglichkeiten: .....

Sonstige Mitteilungen, z.B. ....  
Neigungen, Besonderheiten, .....  
Spielgewohnheiten, .....  
Umgang mit Medien .....  
.....  
.....  
.....

Als Erziehungsberechtigte/r stelle/n ich/wir den Antrag, mein/unser Kind möglichst bald/zum  
.....  
in die Freie Waldorfschule Esslingen aufzunehmen. Für den Fall der Aufnahme des Kindes wird zwischen  
dem Waldorfschulverein und der/den Erziehungsberechtigten ein Schulvertrag abgeschlossen.

....., den

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

..

....

....

....

....

...