

Freie Waldorfschule Freiburg St. Georgen  
Bergiselstr. 11  
79111 Freiburg

T 0761 / 89 64 20 - 0  
F 0761 / 89 64 20 - 20  
info@fws-stg.de

### ANMELDUNG VON SCHULANFÄNGER:INNEN

Wir interessieren uns für die Aufnahme unseres Kindes in die erste Klasse im Schuljahr .....

---

**Kind:**  männlich  weiblich  divers  ohne Angabe

Nachname: ..... Vornamen: (Rufname bitte unterstreichen) ..... Geburtsdatum: .....

Geburtsort: ..... Staatsangehörigkeit: ..... Religionszugehörigkeit: .....

---

**Mutter bzw. Sorgeberechtigte/er:**

Nachname: ..... Vorname: ..... geborene/r: .....

Beruf: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Anschrift: ( Straße, PLZ, Ort) .....  Sorgerecht  Wohnsitz des Kindes

Telefon: ..... E-Mail: .....

---

**Vater bzw. Sorgeberechtigte/er:**

Nachname: ..... Vorname: ..... geborene/r: .....

Beruf: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Anschrift: (falls abweichend) .....  Sorgerecht  Wohnsitz des Kindes

Telefon: ..... E-Mail: .....

Welche Kindergärten wurden besucht?

von..... bis.....

von..... bis.....

Soll Ihr Kind nachmittags unseren Hort besuchen?  ja  nein

Gibt es Geschwisterkinder, die bereits unsere Schule besuchen?  ja  nein

.....  
Name Vorname Klasse

.....  
Name Vorname Klasse

.....  
Name Vorname Klasse

Gibt es jüngere Geschwister?  ja .....  nein  
Anzahl

Bitte fügen Sie diesem Bewerbungsbogen ein **Foto** Ihres Kindes ab dem 5. Lebensjahr und eine Kopie der **Geburtsurkunde** bei.

Mit der Abgabe dieses Bewerbungsbogens erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir im Rahmen des Aufnahmeverfahrens ggf. Kontakt zu den zuvor besuchten Einrichtungen aufnehmen, um Rücksprache zu halten. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Datum ..... Ort .....

Unterschrift .....  
Mutter bzw. Sorgeberechtigte/r Vater bzw. Sorgeberechtigte/r

## Weitere Fragen

1. Welche Gründe veranlassen Sie, Ihr Kind unserer Waldorfschule anvertrauen zu wollen?

2. Angaben zur bisherigen Entwicklung des Kindes, besondere Wesenszüge, Veranlagungen und Gemütsart:

3. Lieblingsbeschäftigungen, besondere Interessen, Begabungen:

4. Bemerkungen zur Gesundheit des Kindes (z. B. chronische Erkrankungen, erfolgte Therapien, notwendige Hilfsmittel)

5. Besteht Unterstützungsbedarf aufgrund physischer, seelischer oder geistiger Beeinträchtigungen?