



Wir freuen uns über Ihr Interesse an der Freien Waldorfschule Bonn und möchten Sie bitten, diese in Hinblick auf eine Aufnahme unverbindliche Anmeldung vollständig und gut lesbar auszufüllen. Selbstverständlich werden Ihre Angaben streng vertraulich behandelt. Vielen Dank!

*Bitte kleben Sie hier ein Foto Ihres Kindes ein, auf dem es
deutlich und in gesamter Gestalt zu erkennen ist.
Das Foto sollte nicht älter als vier Wochen sein.*

Nachname _____

Vorname _____ m w d

Geburtsdatum _____

für die 1. Klasse im Schuljahr _____

oder

für die __. Klasse im Schuljahr _____ (als Quereinsteiger*in)

Zurzeit besuchte Schule: _____

Ausgefüllt am _____ von Eltern Großeltern Geschwister anderer Person

Kontaktdaten

Kind

Nachname _____ Vorname _____ Geschlecht m w d

Geboren am _____ in _____ Land _____

Wochentag _____ als _____ tes Kind der Geschwisterfolge

Geschwisterkinder an unserer Schule? nein ja, nämlich:

Name, Klasse: _____

Name, Klasse: _____

Name, Klasse: _____

Geschwister an anderer Schule? nein ja: _____

Halbgeschwister? nein ja: Alter: _____

Familienanschrift

Straße _____ Eltern getrennt lebend

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Personalien Elternteil A

m w d

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Geboren am _____ in _____ Land _____

Adresse (falls abweichend) _____

Mobil _____ Dienstlich _____ E-Mail _____

Zurzeit ausgeübter Beruf _____

Personalien Elternteil B

m w d

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Geboren am _____ in _____ Land _____

Adresse (falls abweichend) _____

Mobil _____ Dienstlich _____ E-Mail _____

Zurzeit ausgeübter Beruf _____

Staatsangehörigkeit

Kind _____ Elternteil A _____ Elternteil B _____

Konfession

Kind _____ Elternteil A _____ Elternteil B _____

Mögliche Religionsunterrichte:

evangelisch, römisch-katholisch, Christengemeinschaft, freier Religionsunterricht

Welche Sprachen werden bei Ihnen zu Hause gesprochen?

deutsch andere Sprachen: _____

Bei wem lebt das Kind hauptsächlich?

- Bei den leiblichen Eltern
- Bei Elternteil A mit Partner*in
- Bei Elternteil A alleinerziehend
- Bei Elternteil B mit Partner*in
- Bei Elternteil B alleinerziehend
- Wechselt das Kind den häuslichen Betreuungsort?
- Bei Pflegeeltern/Adoptiveltern
- Bei anderen Familienmitgliedern
- Bei anderen Personen
- Im Heim

Wer hat das Sorgerecht:

(Bitte ggf. Kopie des Familiengerichturteils beilegen.)

- beide Eltern zusammen
- nur Elternteil A
- nur Elternteil B
- Andere (z.B. Pflegeeltern), Name und Anschrift: _____

Entwicklung *bei Anfrage zum Quereinstieg*

Bisherige Schulentwicklung

Einschulung im Jahr _____ Schule _____

Zurückstellung nein ja

Weitere Schulbesuche: Klasse _____ Schule _____

Klasse _____ Schule _____

Nichtversetzung in Klasse _____

Welche Fremdsprachen wurden erlernt? _____

Spielt Ihr Kind ein Instrument? Welche/s? _____

Seit wann? _____

► **Bitte legen Sie unbedingt das letzte Zeugnis Ihres Kindes als Kopie bei!**

Entwicklung bei Anmeldung zur Einschulung oder Quereinstieg in Klasse 1 bis 4
--

1.) Gab es Besonderheiten während der Schwangerschaft und Geburt?

2.) Wie hat das Kind in der ersten Zeit geschlafen?

Wie lange wurde es gestillt?

Wie wurde es ernährt?

3.) Woran erinnern Sie sich im Zusammenhang mit
- der Bewegungsentwicklung in den ersten Jahren?

- der Sprachentwicklung in den ersten Jahren?

4.) Gab es einschneidende Ereignisse in den ersten Jahren?

5.) Was hat Ihr Kind gerne gespielt?

6.) Wie wurde das Kind betreut? (Tageseltern, Kindergarten etc.)

Welche Einrichtungen besuchte Ihr Kind bisher?

Staatl. Kindergarten/-tagesstätte Waldorfkindergarten Inklusiv-/Förderkindergarten

Name, Ort: _____

Wie viele Stunden am Tag? _____

Sind Sie auf Nachmittagsbetreuung angewiesen?

nein ja

Wurde Ihr Kind im letzten Jahr vom Schulbesuch zurückgestellt?

nein ja: Weshalb? _____

Aktuelles Bild

1.) Wie verbringt Ihr Kind die Nachmittage?

2.) Womit beschäftigt es sich am liebsten?

3.) Wie ist das Verhältnis zu Geschwistern/anderen Kindern?

4.) Welche Menschen sind besonders wichtig für Ihr Kind?

5.) Beschreiben Sie das Spielverhalten Ihres Kindes!

6.) Hat der Zahnwechsel schon begonnen? ja nein

7.) Händigkeit: rechts links noch nicht festgelegt

8.) Welche Schlafgewohnheiten hat Ihr Kind?

Wann geht es zu Bett?

Wie verläuft das Zubettgehen?

Wie lange schläft es?

Wie schläft es?

9.) Beobachten Sie Zähneknirschen? Einnässen?

10.) Halten Sie Ihr Kind für schulreif?

11.) Charakterisieren Sie Ihr Kind!

Gesundheit

Kinderärzt*in (Name, Anschrift) _____

Prophylaxe (Rachitis) _____

Impfungen gegen Kinderkrankheiten:

Tetanus Keuchhusten Masern Mumps Röteln Windpocken

keine andere: _____

Welche Krankheiten hat Ihr Kind bereits überstanden?

Kinderkrankheiten _____

Mittelohrentzündung _____

Operationen _____

Unfälle _____

Gab es bei einer Erkrankung Komplikationen?

Leidet Ihr Kind an

Erkrankungen des Herzens _____

Allergien _____

Asthma Heuschnupfen Neurodermitis Einnässen/Einkoten

Nahrungsmittelunverträglichkeit _____

oder anderen chronischen Beeinträchtigungen?

Nimmt Ihr Kind regelmäßig oder bei Bedarf Medikamente?

Förderung/Behandlung

Gab es in der Vergangenheit Entwicklungsverzögerungen oder Entwicklungsstörungen?

Gibt es zurzeit Beeinträchtigungen?

	Förderung:	Behandlung durch:
Entwicklungsverzögerung		
Körperliche Besonderheiten		
Sehen		
Hören		
And. Wahrnehmungsstörungen		
Sprachentwicklung		
Konzentration		
Kopf-/Bauchschmerzen		
Ängstlichkeit		
Motorische Unruhe		
Aggressivität		
Diagnostizierte ADHS		

Beziehungen zur Waldorfpädagogik/Gründe für die Anmeldung an unserer Schule:

In welchem Arbeitskreis würden Sie sich gerne engagieren > www.fwsbonn.de/wir/arbeitskreise/

- Bau- und Hauskreis (z.B. Organisation, Aufräumkreis, Raumgestaltungskreis)
- Basar (z.B. Organisation, Antiquariat, 2nd-hand-Stand, Kartonage, Buchbinden)
- Gartenkreis Holzkreis IT-Kreis Kostümfundus Öffentlichkeitsarbeit
- Veranstaltungskreis Vertrauenskreis Wirtschaftskreis

Parallele Anmeldung an folgender Schule: _____

Datum, Ort _____

Unterschrift Elternteil A _____ Unterschrift Elternteil B _____